Borang ROS/PP29

PENDAFTAR PERTUBUHAN
IBU PEJABAT
PASUKAN POLIS DIRAJA BRUNEI
BANDAR SERI BEGAWAN BE1710
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM
TELEFON: 2459500, 2423901ext 241
TALIAN FAKS: 2424954

AKTA PERTUBUHAN, PENGGAL 203

SOCIETIES ACT, CHAP. 203

(Bab / *Section* **16)**

PERMOHONAN MENGUBAH NAMA PERTUBUHAN

APPLICATION FOR APPROVAL TO CHANGE THE NAME OF A SOCIETY

Kepada *(To)* :
PENDAFTAR PERTUBUHAN *(Registrar of Societies)*

Sebagaimana dikehendaki di bawah Bab 16 dari Akta Pertubuhan,Penggal 203, kami dengan ini sukacita menghadapkan permohonan bagi kebenaran untuk mengubah nama pertubuhan yang disebutkan di bawah ini :-
As required by Section 16 of the Societies Act,Chap.203, we hereby make an application for approval to change the name of the under-mentioned society :-

NAMA PENUH PERTUBUHAN (KINI)
FULL NAME OF SOCIETY ***(CURRENT)***

Melayu *(Malay)* :

Inggeris *(English)* :

Cina *(Chinese)* :

Singkatan *(Abbreviation)* :

NAMA PENUH PERTUBUHAN (BARU)
FULL NAME OF SOCIETY (NEW)

Melayu *(Malay)* :

Inggeris *(English)* :

Cina *(Chinese)* :

Singkatan *(Abbreviation)* :

Bersama ini dilampirkan salinan minit *Mesyuarat Agung / luar biasa / tergempar di mana pindaan nama pertubuhan tersebut telah diluluskan mengikut peruntukan-peruntukan dalam perlembagaan pertubuhan.
*Attached herewith the minute of the *Annual General Meeting / Extra-Ordinary General Meeting in which the new name of the society has been approved in accordance with the provisions of the constitution.*

** Potong yang tidak berkenaan (Delete whichever is not applicable.)*

Untuk Kegunaan Pejabat *(For Office use only)*
Nombor Rujukan *(Reference Number)* : BPD 25 / _____

Kami dengan ini memperakui bahawa di sepanjang pengetahuan dan kepercayaan kami, semua maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar dan betul.
We hereby certify that to the best of our knowledge and belief, the information given in this application is true and correct.

Nama Presiden *(Name of President)* :

No. Telefon *(Telephone No.)* :

Tandatangan :
(Signature) :_____

Nama Setiausaha *(Name of Secretary)* :

No. Telefon *(Telephone No.)* :

Tandatangan :
(Signature) :_____

Bertarikh pada *(Date)* :

/ /