

BORANG UNTUK MENDAPATKAN MAKUMAT
(REQUEST FOR INFORMATION)

JABATAN INSOLVENSIA MALAYSIA
(MALAYSIA DEPARTMENT OF INSOLVENCY)

BAHAGIAN A (PART A)				
Maklumat Pemohon <i>(Applicant's Information)</i>				
Nama : (Name)				
No. Kad Pengenalan : (Identification Card No.)				
Alamat Surat-Menyurat : (Correspondence Address)		Pekan / Bandar : (Town / City)		Poskod : (Postal Code)
				Negeri : (State)
Telefon (Rumah) : Phone (Home)	Telefon (Bimbit) : (Handphone)	Telefon(Pejabat) : Telephone (Office)	No. Faks : (Fax No.)	Emel : (E-mail)
BAHAGIAN B (PART B)				
Butir-Butir Maklumat Yang Dipohon <i>(Details of Requested Information)</i>				
Nama Jabatan : (Name of Department)				
Maklumat yang diperlukan : (Information required)				
Keterangan Terperinci Maklumat: <i>(Detailed Description of Information):</i>				
[Sila lampirkan kertas tambahan, sekiranya perlu] <i>[Attach extra paper, if necessary]</i>				
Alasan & Tujuan Permohonan : (Reason & Purpose of Application)				
Sila nyatakan adakah permohonan ini berkaitan dengan nyawa atau kebebasan seseorang individu? <i>(Please advise if this application relates to the life or liberty of an individual?)</i>				
<input type="checkbox"/> Ya (Yes) <input type="checkbox"/> Tidak (No)				
Jika Ya, sila berikan keterangan lanjut: <i>(If Yes, please provide details:)</i>				

Pilihan Cara Akses Kepada Maklumat:

(Preferred Form Of Access To Information)

Salinan pendua *(Copies)*

Pemeriksaan *(Inspection)*

Lain-lain *(Others)*

Sila nyatakan *(Please specify):*

BAHAGIAN C (PART C)

Permohonan Untuk Mengakses Maklumat Peribadi Orang Perseorangan Pihak Ketiga (Sekiranya Berkaitan)

(Application For Access To Personal Information Of An Individual Third Party)(If Relevant)

Butiran Pihak Ketiga

(Details of the Third Party)

Nama :

(Name)

No. Kad

Pengenalan:

*(Identification
Card No.)*

Alamat :

(Address)

Telefon:

(Telephone)

Alamat emel :

(E-mail

address)

Pemohon hendaklah mengemukakan akuan berkanun individu pihak ketiga sebagai persetujuan untuk mengakses maklumat peribadi.

(Applicant shall submit a statutory declaration of the individual third party as consent to access personal information).

Tandatangan Pemohon

(Applicant's Signature)

Untuk Kegunaan Pejabat (For Office Use Only)

Tarikh Terima *(Date Received)* :

Tarikh Luput *(Expiry Date)* :

No. Permohonan *(Application No.)* :