

Detail of Authorized Person

--	--

National Identity Card / Passport No. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Issuance Country of Passport :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** For Foreigner*

Name with Initials :

Salutation : Rev. Prof. Dr. Mr. Ms.

Date of Birth :

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Position in the company / business:

Director Partner Proprietor Related Entity Others

ADDRESS

(English)

Premises No. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Unit No. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Address :

 Postal Code :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTACT DETAILS

Please provide at least one of contact information

Mobile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Office :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Home :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Email :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTHORIZATION *

Date of Commencement :

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Date of Termination :

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SPECIMEN SIGNATURE *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--