

PENGAKUAN PENERIMAAN SURAT SETUJU TERIMA DAN LAMPIRAN YANG BERKAITAN OLEH SYARIKAT/INDIVIDU

Nama Aktiviti : KHIDMAT PENASIHAT BAGI *RETAIL AND F&B VIRTUAL ADVISORY CLINIC* (RFBVAC)

Tarikh : 13 Ogos 2021

Dengan ini disahkan bahawa yang bertandatangan di bawah ini mengakui penerimaan emel tawaran perkhidmatan tersebut di atas Salinannya yang telah disimpan.

.....
 (tandatangan syarikat/individu)

Nama Penuh : MAIMON BINTI YAAKUB

No Kad Pengenalan: 660428-03-5604

Alamat :8,JALAN CECAWI 6/29B, SEKSYEN 6, KOTA DAMANSARA
PETALING JAYA,47810, SELANGOR DE

No. Akaun : **1282022004907**

Nama Akaun Bank : MAI Q CONSULT & SERVICES
(AmBank Islamic – Kelana Jaya)

Tarikh : 9 Ogos 2021

..... (tandatangan wakil syarikat)

Nama Penuh:

No Kad Pengenalan:

Alamat:

Tarikh:

Diberikan dengan sempurna untuk menandatangani untuk dan bagi pihak:

.....

Tandatangan

Tarikh: