



**VENDOR REGISTRATION FORM**  
 UniKL BMI/PROC/282

Vendor ID

**Business Info :**

- 1. Company Name \_\_\_\_\_
- 2. Bus. Reg. No. \_\_\_\_\_ 3. Incorpor. Date \_\_\_\_\_
- 4. Paid-up Capital (RM) \_\_\_\_\_
- 5. Nature of Business  Kontraktor  Bekalan  Perkhidmatan
- 6. Bidang Utama \_\_\_\_\_
- 7. Bidang Kedua \_\_\_\_\_
- 8. Bidang Ketiga \_\_\_\_\_
- 9. Brief description of business nature  
 .....  
 .....

**Contact Info :**

- 10. Address \_\_\_\_\_
- Postcode \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_
- State \_\_\_\_\_
- 11. Tel No \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 12. Fax No \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 13. Website \_\_\_\_\_

**Contact Person:**

- |             | <i>Primary</i> | <i>Secondary</i> |
|-------------|----------------|------------------|
| 14. Name    | _____          | _____            |
| Designation | _____          | _____            |
| HP No       | _____ - _____  | _____ - _____    |
| Email       | _____          | _____            |

**License/Reg. Authorities:**

- |                       | <i>Registration No</i> | <i>Expiry Date</i> | <i>Grade/Class</i> |
|-----------------------|------------------------|--------------------|--------------------|
| 15. MOF               | _____                  | _____              | _____              |
| 16. MOF (Bumi Status) | _____                  | _____              | _____              |
| 17. PKK               | _____                  | _____              | _____              |
| 18. CIDB              | _____                  | _____              | _____              |

Saya/kami bagi pihak syarikat yang tersebut di atas mengaku bahawa segala butir-butir yang kami nyatakan di atas adalah benar dan betul sepanjang pengetahuan saya/kami. Saya/kami juga mengaku bahawa saya/kami tidak mempunyai sebarang pertalian dengan syarikat yang telah berdaftar dengan UniKL BMI. UniKL BMI berhak menggugurkan syarikat kami dari senarai vendor berdaftar dan menamatkan perkhidmatan kami jika didapati maklumat yang diberi tidak benar. Saya/kami juga akur bahawa UniKL BMI berhak menolak permohonan ini tanpa perlu menyatakan alasan atau memaklumkan kami dan segala keputusan UniKL BMI terhadap permohonan ini adalah muktamad.

- .....
- Full Name : \_\_\_\_\_
- I/C No : \_\_\_\_\_
- Designation : \_\_\_\_\_
- Co. Stamp : \_\_\_\_\_