Pengerusi,

Qaryah Masjid .................................................................. NEGERI PULAU PINANG

Tarikh: ...........................

KEPADA SESIAPA YANG BERKENAAN

Tuan,

PENGESAHAN ANAK QARYAH

Saya mengesahkan bahawa .........................................................................

No Kad Pengenalan yang beralamat

di............................................................................................................

. telah tinggal di qaryah

Masjid.......................................................................................................

Negeri Pulau Pinang lebih dari empat (4) bulan. Sekian harap maklum. Terima kasih

{Tandatangan dan Cop Pengerusi Qaryah) Nama: ...........................................

No. KIP: ..........................................

Tandatangan Saksi Pertama (1)

Nama: ...............................

No. KIP: .............................

Tarikh: ...............................

Tandatangan Saksi Kedua (2)

Nama: ..............................

No. KIP: ............................

Tarikh: ..............................