

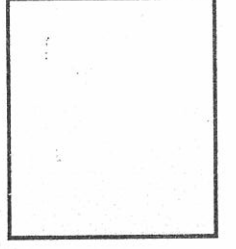


जयमल्हार सह्याद्री नागरी सहकारी पतसंस्था मर्यादित

रजि. नं. बीओएम/डब्ल्यूसी/आरएसआर/सीआर/३८७ सन २००९-२००२
६९/७९, मेट्रो चेंबर्स, एस. एस, गायकवाड मार्ग, धोबीतलाव, मुंबई - ४०० ००२.

Email : jaimalharpatasanstha@yahoo.com

ठेव खाते अर्ज



प्रति,

मा. श्री. अध्यक्ष / व्यवस्थापक

जयमल्हार सह्याद्री नागरी सहकारी पतसंस्था मर्यादित
मुंबई-४००००२.

खाते क्रमांक :

तारीख : / /२०

शाखा : _____

यांस स.न.वि.वि.

मी / आम्ही आपल्या संस्थेत /माझे /आमचे स्वतःचे /एकत्रित मंडळाच्या नावाने /मुदत ठेव /दामदुप्पट ठेव खाते उघडू इच्छितो व त्याकरिता खाली दर्शविलेली रोख रक्कम भरित आहे/आहोत.

मी /आम्ही वरील खात्या संबंधीचे संस्थेचे असलेले नियम वाचले, ते मला मान्य असून त्यानुसार संस्थेशी व्यवहार करण्यास समर्थ आहे/आहोत.

१. माझे/आमचे संपूर्ण नांव श्री./श्रीमती _____ आयडी नं. _____

२. व्यवसाय _____ मोबाईल नं. _____

३. सध्याचा राहण्याचा पत्ता _____

४. गांवचा पत्ता/मु. _____ पो. _____ ता. _____ जि. _____

५. वारसाचे नाव _____ वय _____ नाते _____

भरणा रक्कम

अक्षरी रु. _____ फक्त

खालील शिफारस करणाऱ्या खातेदाराची सही

आपला/आपले नम्र

सही _____

१. _____

नांव _____

२. _____

खाते क्रमांक _____

३. _____

४. _____

५. _____

हिशोबनीस/व्यवस्थापक

मानद सचिव

अध्यक्ष