

शाखा : _____

आयडी नं. _____



दि वांगव्हल्ली

को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., मुंबई

(रजि नं.: बी.ओ.एम./आर.एस.आर./७०५/दिनांक ०२ जून १९७५)

नोंदणी व प्रशासकीय कार्यालय : २६/२८, जंजीकर स्ट्रीट, ढोबळे बिल्डींग, ३ रा माळा, मस्जिद बंदर (प.), मुंबई - ४०० ००३. ☎ ९३७२० ६४५१५

ठेव अर्ज

दिनांक : _____

प्रति

मा. अध्यक्ष/सचिव,

दि वांगव्हल्ली को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., मुंबई-०३.

महोदय,

मी आपल्या संस्थेत _____ या ठेव योजनेखाली रूपये-_____

(अक्षरी रूपये-_____) द.सा.द.शे. _____ व्याज दराने _____ वर्षे

_____ महिने करीता भरणा करीता असून आपल्या संस्थेचे सर्व नियम वाचले आहेत हे नियम किंवा वेळोवेळी

खाते चालविण्यासाठी त्यात काही बदल झाल्यास मला मान्य आहे. माझी तपशीलवार माहिती खालीलप्रमाणे-

१) खातेदाराचे नाव - सौ./श्री. _____ वय : _____ वर्षे

२) राहण्याचा पत्ता : _____

_____ पिन नं. _____ मोबाईल क्र. _____

३) गावचा पत्ता : मु. _____ पो. _____ ता. _____

जि. _____ पिन नं. _____

४) वारसाचे नांव : सौ./श्री. _____ नाते _____ वय : _____ वर्षे

५) राहण्याचा पत्ता : _____

_____ पिन नं. _____

खात्या संबंधी विशेष सुचना- _____

आपला विश्वासू

टिप - नमुना सही - १) _____

२) _____ सही _____

कार्यालयीन माहितीसाठी

खाते नं. _____

रूपये-_____ चे _____ वर्षे _____ महिने करीता- _____ या ठेव योजनेत

खाते उघडून _____ नंबरची पावती देण्यात आली.

रोखपाल

क./व. लिपिक

शाखा व्यवस्थापक

सचिव / खजिनदार / उपाध्यक्ष / अध्यक्ष