

आय. डी. नं. -

स्कीम नं. -

खा. नं. -

मे. सेक्रेटरीसो / शाखाधिकारीसो

दामदुप्पट / रिकरिंग / मुदत ठेव खा. नं.

**श्री स्वामी विवेकानंद शिक्षण संस्थेच्या सेवकांची
सहकारी पतसंस्था मर्यादित, कोल्हापूर.**

शाखा -

यांचेकडे विनंती अर्ज की -

आपल्या पत संस्थेकडे पुढील नावाने दामदुप्पट / रिकरिंग / मुदत ठेव खाते सुरु करण्यात यावे.

संपूर्ण नाव : _____
पत्ता : _____
_____ फोन नं.
धंदा : _____
वारसाचे नाव व पत्ता : _____
_____ फोन नं.
व्यवहाराबाबत सूचना : _____

आपल्या पतसंस्थेचे या खात्यासंबंधाने सध्या अस्तित्वात असणारे व वेळोवेळी फेरफार होणारे नियम मला बंधनकारक असून त्याप्रमाणे वागण्याचे मी कबूल करतो.

वेळोवेळी जी रक्कम ठेवली जाईल त्यावेळी भरणा चलनावर वारसाची नोंद केली जाईल. माझे हयाती नंतर माझी रक्कम नमूद केलेल्या वारसास मिळावी. तरी खाते सुरु करावे अशी नम्र विनंती आहे.

ठिकाण : _____ } सही _____
दिनांक : _____ } _____

अर्जाप्रमाणे दामदुप्पट / रिकरिंग / मुदत ठेव खाते सुरु करण्यात यावे. दि.

सेक्रेटरी / शाखाधिकारी

चे. क्र. _____ चे रक्कम _____ दिनांक _____

बँकेचे नाव _____