क्र.सं. _____ सदस्य संख्या क्र._____

कुमाऊँ अर्बन को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि. मुंबई

[पंजीकरण संख्या बी.ओ.एम./आर.एस.आर./३९० दि. २९-१२-१९६८]
३, गोप हाऊस, डॉ. बाटलीवाला रोड, परेल - ४०००१२. दूरभाष - २४१३६९४३
E-mail : kumaonurban@gmail.com

सदस्यता प्रार्थना पत्र

सेवा में, चेयरमैन/सेक्रेटरी,
कुमाऊँ अर्बन को-ऑपरेटिव क्रेडीट सोसायटी लि., परेल
महोदय,

मैं, श्री/श्रीमती/कुमारी _____

कुमाऊँ अर्बन को-ऑपरेटिव क्रेडीट सोसायटी लि., मुम्बई की सदस्यता के लिये प्रार्थना करता हूँ/करती हूँ।

मैं सोसायटी की उपविधियों से पूर्णतया भिज्ञ हूँ और यह भी स्वीकार करता हूँ कि इन उपविधियों में समय-समय पर जो भी संशोधन होंगे, मुझे पूर्णतया मान्य होंगे।

मैं किसी अन्य सोसायटी का सदस्य हूँ / नही हूँ (यदि हो तो संस्था का नाम)_____

_____ का सदस्य हूँ जिसकी सदस्य संख्या _____ है।

प्रस्तावक का नाम _____ सदस्य संख्या _____ हस्ताक्षर _____

प्रस्तावक का नाम _____ सदस्य संख्या _____ हस्ताक्षर _____

मेरा व्यक्तिगत विवरण निम्न प्रकार से है :-

जन्म तिथी _____ जन्म स्थान _____ व्यवसाय _____ मासिक आय _____

आधार नं. | | | | | | | | | | | | | **पॅन नं.** | | | | | | | | | | |

स्थानीय पता _____

_____

व्यवसाय पता _____

_____

दूरध्वनी क्र._____ मोबाईल क्र. | | | | | | | | | | | | | इमेल आयडी _____

गाँव का पता _____

प्रार्थी के हस्ताक्षर,

उत्तराधिकारी एवं अधिकार - पत्र

मैं, श्री/श्रीमती/कुमारी _____ एतद द्वारा स्वेच्छा से यह घोषित करता हूँ/करती हूँ, कि मेरे निधन के पश्चात मेरा उत्तराधिकारी होंगा/होंगी। जो श्री/श्रीमती/कुमारी _____

उम्र _____ रिश्ता _____ कुमाऊँ अर्बन को-ऑपरेटिव क्रेडीट सोसायटी लि., मुम्बई से सभी प्रकार के मेरे लेन-देन का दायित्व सोसायटी की उपविधियों के अन्तर्गत करेगा/करेगी।

मुंबई, दिनांक प्रार्थी के हस्ताक्षर

कार्यालय उपयोग हेतू :-

प्रबंधक समिती की बैठक क्रमांक _____ दिनांक _____ को स्वीकृत/अस्वीकृत किया गया।

मंत्री अध्यक्ष