



शिव समर्थ सहकारी पतपेढी लि. ऐरोली

नोदंणी क्रमांक :- टी.एन.ए. (टी.एन.ए)आर.एस.आर.(सी.आर) ३२१/१९८७/८८.

प्रशासकीय कार्यालय : प्लॉट नं. ए २३, सेक्टर ५, ऐरोली, नवी मुंबई - ४०० ७०८. फोन :- २७७९ ८६८८/ ८९

ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज

शाखा _____

दि. _____

प्रति,

अध्यक्ष

शिव समर्थ सहकारी पतपेढी लि. ऐरोली

महोदय,

कृपया खालील मुदत ठेवीचे खाते उघडावे.

खात्याचा प्रकार

रक्कम रुपये

कालावधी वर्षे / महिने

व्याज दर

मी/आम्ही आपणाकडे रु. _____ अक्षरी रु. _____ ठेव ठेवीत आहे / आहेत.

ठेवी संबधीचे सर्व नियम व अटी मला / आम्हाला मान्य आहेत. तसेच वेळोवळी होणारे बदल मला / आम्हाला बंधनकारक राहतील.

स्वतःचे नाव

वडिलांचे / पतीचे नाव

आडनाव

नमुना सही

१) _____

२) _____

३) _____

राहण्याचा पूर्ण पत्ता :- _____

Emial Id.- _____ मोबाईल _____ दूरध्वनी क्र. _____

नोकरी/व्यवसाय नाव व पूर्ण पत्ता:- _____

मोबाईल/दूरध्वनी क्र. _____

वारसाचे नाव : _____ नाते : _____ वय : _____

वारसाचा पत्ता : _____

फोटो

आपला नम्र

खातेदाराची सही/पालकाची सही

कार्यालयीन माहितीकरिता

ठेव रक्कम मुदत समाप्त दिनांक मिळणारी रक्कम

कोड क्र. खाते क्र.

दिनांक : / /२०

शाखाधिकारी

लिपीक

शिव समर्थ सहकारी पतपेढी लि. ऐरोली