



શ્રી સૌરાષ્ટ્ર લેઉવા પટેલ સમાજ (થલતેજ-સોલા)

ઓફિસ : C/o. એમ.એ. નાકરાણી એન્ડ એસોસીએટ્સ

521, ZION-Z1, હોટલ એવલોનની બાજુમાં, સિંધુભવન રોડ થી થલતેજ ગામ રોડ,

બોડકદેવ, અમદાવાદ-380054 Ph. : 079-49200516, 7990033196

ફોટોગ્રાફ
પતિ

ફોટોગ્રાફ
પત્ની

સભાસદનું નામ :

(મુળ અટક)

(નામ)

(પિતાનું નામ)

મુળ વતન :

તાલુકો :

જિલ્લો :

મો. નં. :

ક્રમ	કુટુંબના સભ્યોના નામ (ફક્ત નામ લખવું)	સભ્ય સાથેનો સંબંધ	જન્મ તારીખ	બ્લડ ગ્રુપ	મોસાળની અટક	અભ્યાસ	હાલની પ્રવૃત્તિ વ્યવસાય	રહેઠાણનું સરનામું
(૧)	(૨)	(૩)	(૪)	(૫)	(૬)	(૭)	(૮)	
૧		પોતે						
૨		પત્ની						
૩								
૪								
૫								
૬								
૭								
૮								

વ્યવસાયનું સરનામું

ઈ-મેઈલ આઈડી

સભ્યની સહી

તારીખ

સુચના

(૧) આ ફોર્મમાં દરેક કોલમમાં સંપૂર્ણપણે વિગતો ભરવી કોઈપણ કોલમ ખાલી છોડવું નહીં.

(૨) પતિ-પત્નીનો સાથે ઉભા રહી છાતીથી ઉપરના ભાગનો મોબાઈલમાં કલર ફોટો પાડી JPG ફોર્મેટમાં આ ફોર્મની સાથે મોકલવો.

(૩) નવા સભ્યની દાખલ ફી રૂા. ૨૧૦૦/- રોકડા ભરવાના રહેશે. અને ત્યારબાદ કારોબારી નક્કી કરે તે મુજબ દર વર્ષે વાર્ષિક ફી ભરવાની રહેશે.

(૪) આપશ્રી અમદાવાદમાં સૌરાષ્ટ્ર લેઉવા પટેલના અન્ય ઘટક સમાજમાં સભ્ય બનેલ હોય તો તે ઘટક સમાજનું નામ.....

રેકૉર્ડ્સ આપનાર

મો. :