



# शालिनी सहकारी बँक लिमिटेड, मुंबई

३९५, ना. म. जोशी मार्ग, मुंबई ४०० ०११.

दुरध्वनी : २३०९ ३१७९ / २३०८ ६८०५ Email : shalini.bank82@gmail.com

अर्ज क्र.

सूचना : प्रथम सभासदत्व घेताना किमान रुपये १,०००/- चे भाग धारण करणे उपविधी प्रमाणे बंधनकारक आहे.

दिनांक : \_\_\_\_\_

## सभासदत्वासाठी अर्ज

सभासद क्र. :

माननीय अध्यक्ष,

मी आपल्या संस्थेचे \_\_\_\_\_ भागापोटी रुपये \_\_\_\_\_

प्रवेश शुल्क रुपये १००/- एकूण रुपये \_\_\_\_\_

(अक्षरी रुपये \_\_\_\_\_ )

भरीत आहे. तरी मला आपल्या संस्थेचा सभासद करून घ्यावे ही विनंती.

मी बँकेचे पोटनियम वाचले असून बँकेचे सदर नियम मला बंधनकारक राहतील हे मला मान्य आहे.

पूर्ण नांव (आडनांव प्रथम) \_\_\_\_\_

जन्म तारीख : \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ वर्षे \_\_\_\_\_

आधार कार्ड क्र. : \_\_\_\_\_ पॅन कार्ड क्र. : \_\_\_\_\_

पूर्ण पत्ता : \_\_\_\_\_

व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता : \_\_\_\_\_

गावचा पूर्ण पत्ता : मुक्काम \_\_\_\_\_ पोस्ट \_\_\_\_\_

तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

वारसाचे नांव : \_\_\_\_\_ (संज्ञान / अज्ञान)

नाते : \_\_\_\_\_ जन्म तारीख : \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ वर्षे \_\_\_\_\_

वारस अज्ञान असल्यास त्या वारसाच्या कायदेशीर पालकाचे नांव : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

वय \_\_\_\_\_ वर्षे \_\_\_\_\_ कायदेशीर पालकाची सही : \_\_\_\_\_

साक्षीदाराचे नांव : \_\_\_\_\_ अर्जदाराची सही : \_\_\_\_\_

### (फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी)

पावती क्रमांक \_\_\_\_\_ अन्वये \_\_\_\_\_ भागापोटी रुपये \_\_\_\_\_ व प्रवेश फी रुपये १००/- मिळाले.

सही :

### (फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी)

दिनांक \_\_\_\_\_ च्या संचालक मंडळाच्या सभेत मंजूर करून अर्जदारास सभासद करून घेण्यात आले.

(मागे पहा)

अध्यक्ष / उपाध्यक्ष



# शालिनी सहकारी बँक लिमिटेड, मुंबई

३९५, ना. म. जोशी मार्ग, मुंबई ४०० ०११. दुरध्वनी : २३०९ ३१७९ / २३०८ ६८०५  
Email : shalini.bank82@gmail.com

दिनांक : \_\_\_\_\_

## महाराष्ट्र सहकारी संस्थाच्या कायद्याखालील नियम ४५ (१) के अन्वये द्यावयाचे डिक्लेरेशन

फॉर्म के

मी \_\_\_\_\_

राहणार \_\_\_\_\_

खाली दिलेल्या इतर सहकारी बँकाचा / सोसायट्यांचा सभासद आहे.

१) \_\_\_\_\_

२) \_\_\_\_\_

३) \_\_\_\_\_

४) \_\_\_\_\_

महाराष्ट्र सहकारी संस्था नियम १९६१ च्या नियम ४५ नुसार मी लेखाद्वारे जाहिर करतो की,  
मी फक्त शालिनी सहकारी बँक लिमिटेड, मुंबई कडूनच कर्ज घेईन.

साक्षीदाराची सही : \_\_\_\_\_ अर्जदाराची सही : \_\_\_\_\_

साक्षीदाराचे नांव : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

साक्षीदार सभासद क्र. : \_\_\_\_\_

- सोबत : १) आधार कार्ड प्रत  
२) पॅन कार्ड प्रत  
३) निवासी पत्ता पुरावा प्रत