युवाइटेड रुख क्रेडीट को-ऑप. सोसायटी लि. पाटणसावंगी र.नं.: एन.जी.पी./एस.एन.आर./आर.एस.आर./सी.आर./१०९०/२००४

गाः/एसः.एनः.आरः/आरः.एसः.आरः/साः.आरः/१०९०/२००४			
•	रोड,	बाजार चौक,	पाटणसावंगी त. सावनेर, जि. नागपूर
ı		`	C

कार्यालयः- मेन रोड, बाजार चौक, पाटणसावंग	गी त. सावनेर, जि. नागपूर	
खाते क्र.	<u>फार्म</u>	
	ाट ठेव करंट खाते ppat A/C Ourrent Account	
प्रति,		_
मा. अध्यक्ष / उपाध्यक्ष / व्यवस्थापक		
महोदय, मी आपल्या संस्थेत	वावर उघडू इच्छितो. या खात्यामध्ये रोज⁄मासिव	┰
	<u> </u>	
रक्कम रुपये अक्षरी	प्रमाणे दिवस / महिना / वष	
करीता जमा करायचे आहे. या योजनेतील व्यवहाराबद्दल सोसायटीचे प्र	ď	ŧΤ
मान्य व बंधनकारक आहेत. तरी माझ्या नांवे पासबुक/सर्टिफीकेट उपलब	ध करुन दयावे. वार्षिक व्याज दर प्र.शे.	
<u>खातेदाराची माहिती :</u>		
9) संपूर्ण नांव	वय	
२) लिंग स्त्री पु जन्म तारीख मो.	, 死.	
३) वडीलाचे /पतीचे नांव	वय	
४) पत्ता		
५) व्यवसाय व्यवसायाचा पत्ता —		
मी खाली सही करतो / करते की, माझ्या माहितीप्रमाणे दिलेली सं	पर्ण माहिती पर्णपणे सत्य व अचक आहे.	
ii Sikii kiel bkiii/ bkii biy ile ii mekizi ii i ikkikii ki	Zi mem Ziii Mi i sizi sile.	
	ठेविदाराची सही	
	(नांव))
वाञ्च ।	,	=
वावन्स पत्र को-ऑप. सोसायटीच्या ॲक्ट अन्वये मी खालील इसमाला वारस	। ठरवित आहे.	
६) वारसदाराचे पूर्ण नांव	वय	
७) पुर्ण पत्ता		
८) नाते संबंध जन्म तारीख	९) व्यवसाय	
भाझे नावावर जमा असलेली ठेव रक्कम माझ्या मृत्युनंतर वर नमुद केलेर		
	रचा चारसारा। ४ चारा भाषाः	
स्थळ : पाटणसावंगी दिनांक : / /२०	ठेविदाराची सही	
14:117	(नांव))
	,	