

युनाइटेड रुरल क्रेडीट को-ऑप. सोसायटी लि. पाटणसावंगी

र.नं.: एन.जी.पी./एस.एन.आर./आर.एस.आर./सी.आर./१०१०/२००४

कार्यालय:- मेन रोड, बाजार चौक, पाटणसावंगी त. सावनेर, जि. नागपूर

अभ्यासदत्वा करिता अर्ज

प्रति,

मा. अध्यक्ष/उपाध्यक्ष/व्यवस्थापक

महोदय,

मी श्री/श्रीमती _____ वय _____

राहणार _____ ता. _____ जि. _____ पिन कोड _____

आपल्या संस्थेचा सभासद होऊ इच्छितो. करिता माझी संपूर्ण माहिती खालील प्रमाणे देत आहे.

अर्जदाराची माहिती :

१) संपूर्ण नांव _____ वय _____

२) लिंग स्त्री ☐ पु. ☐ जन्म तारीख मो. क्र.

३) आधार क्र. पॅन नं.

४) वडीलाचे/पतीचे नांव _____ वय _____

५) पत्ता _____

६) व्यवसाय _____ व्यवसायाचा पत्ता _____

७) इतर सह. संस्थेत सभासद असल्यास त्या संस्थेचे नाव _____

८) १९६१ चे नियम २५(१) मध्ये नमुद केलेल्या तरतुदीनुसार खालील वारसदार सुचवित आहे.

अ) वारसदाराचे पूर्ण नांव _____ वय _____

ब) पुर्ण पत्ता _____

क) नाते संबंध _____ जन्म ता. ९) व्यवसाय _____

मी प्रतिज्ञेवर जाहीर करतो की, मी वर दिलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे खरी व सत्य आहे.

मी माझ्या प्रचलित सहयांचे नमुने खालीलप्रमाणे देत आहे. सहकारी संस्थांचे कायदे नियम आणि अटी मला मान्य आहेत आणि भविष्यात या मध्ये जो बदल होईल तो मला मान्य राहील. तरी मला संस्थेचे सभासद करून घेण्याची विनंती आहे. तसेच शेअर्स ची रक्कम ३ वर्ष पर्यंत मागणार नाही.

Please Sign Properly ➡

अर्जदाराची सही

मी शिफारसदार श्री/श्रीमती _____

सभासद क्र. _____ हा असून अर्जदार श्री/श्रीमती _____

यांना मी ओळखतो. यांना संस्थेचे सभासद करून घेण्यास माझी शिफारस आहे.

शिफारसदाराचे बचत खाते क्र.

कार्यकारी मंडळ सदस्य

शिफारसदाराची सही

कार्यालयीन टिप्पणी

श्री/श्रीमती _____

यांना दिनांक _____ रोजी पावती क्र. _____ प्रमाणे खालील रक्कम जमा केलेली आहे.

१)	प्रवेश फी	रुपये	<input type="text"/>
२)	शेअर्स	रुपये	<input type="text"/>
३)	व्यवस्थापन खर्च	रुपये	<input type="text"/>
४)	फार्म विक्री	रुपये	<input type="text"/>
५)	बचत खाते	रुपये	<input type="text"/>
६)	जी.एस.टी.	रुपये	<input type="text"/>
एकुण प्राप्त			रुपये <input type="text"/>

व्यवस्थापक

युनाईटेड रुरल क्रेडीट को-ऑप. सोसायटी
लि. पाटणसावंगी