

Date/दिनांक:

Deposit Slip जमा पर्ची
(Customer Copy / ग्राहक प्रतिलिपि)

Account Number / खाता संख्या

50200069781901

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

Loan Account No.:

☐ (✓ Please Tick)

Name / नाम: IITS LLP - PARAMEDICAL

Cash/Cheque Details / चेक/चेकों का विवरण

Cheque No. / चेक नं.

Rupees / रुपये

Total Rs. / कुल राशि

Rupees (In words):

रुपये (शब्दों में)

Urmila Unni

Depositor's Name /

जमाकर्ता के नाम

Depositor's Signature /

जमाकर्ता के हस्ताक्षर

Teller's Signature /

खजांची के हस्ताक्षर

Date/दिनांक:

Deposit Slip जमा पर्ची
(Customer Copy / ग्राहक प्रतिलिपि)

Account Number / खाता संख्या

50200069781901

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

Loan Account No.:

☐ (✓ Please Tick)

Name / नाम: IITS LLP - PARAMEDICAL

Cash/Cheque Details / चेक/चेकों का विवरण

Cheque No. / चेक नं.

Rupees / रुपये

Total Rs. / कुल राशि

Rupees (In words):

रुपये (शब्दों में)

Depositor's Name /

जमाकर्ता के नाम

Depositor's Signature /

जमाकर्ता के हस्ताक्षर

Teller's Signature /

खजांची के हस्ताक्षर

Date/दिनांक:

Deposit Slip जमा पर्ची
(Customer Copy / ग्राहक प्रतिलिपि)

Account Number / खाता संख्या

50200069781901

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

Loan Account No.:

☐ (✓ Please Tick)

Name / नाम: IITS LLP PARAMEDICAL LTD

Cash/Cheque Details / चेक/चेकों का विवरण

Cheque No. / चेक नं.

Rupees / रुपये

Total Rs. / कुल राशि

Rupees (In words):

रुपये (शब्दों में)

Depositor's Name /

जमाकर्ता के नाम

Depositor's Signature /

जमाकर्ता के हस्ताक्षर

Teller's Signature /

खजांची के हस्ताक्षर