



दिल्ली हिन्दुस्तानी मर्कन्टाइल एसोसिएशन, (पंजी.) दिल्ली

श्रीमान् महामंत्री महोदय,

निवेदन है कि हम एसोसिएशन के सदस्य बनने के लिए प्रार्थना कर रहे हैं। हमने एसोसिएशन का विधान एवं नियमावली को भलीभांति पढ़ व समझ लिया है तथा पूर्णतया सहमति के साथ प्रतिज्ञा करते हैं कि इसका अनुपालन करेंगे तथा उन्हें भंग नहीं करेंगे। जो नियम आईन्दा निर्मित होंगे या परिवर्तित होंगे, उनका भी पूरा-पूरा अनुपालन करेंगे। प्रार्थना है कि हमें एसोसिएशन का सदस्य बना लिया जावे। प्रवेश शुल्क.....रूपये, वार्षिक/द्विवार्षिक रूपये.....शुल्क राशि भेज रहे हैं।

1. फर्म का नाम : मै०.....
2. फर्म का विधान (मालिक/साझेदारी/प्रा. लि./लिमिटेड/अन्य):.....
3. कारोबार की जगह :
4. टेलीफोन नं. कार्यालय :मो० :निवास :
5. हम होलसेल/सेमी होलसेल/रिटेल/कमीशन एजेंट/आढ़ती/अन्य कपड़े का काम करते हैं/करेंगे।
6. किस तारीख से काम जारी किया है/करेंगे :
7. बैंक का नाम व पूरा पता :
8. बैंक का खाता नम्बर : इन्कम टैक्स का पैन नम्बर :
9. जी.एस.टी. नम्बर : ई-मेल :

फर्म के मालिक/हिस्सेदारों के नाम	पिता/पति का नाम	आयु	घर का पता	दिल्ली या दिल्ली के अलावा भारत में कहां कहां फर्म है और क्या नाम है।

हम प्रतिज्ञा करते हैं कि यदि हमारा और एसोसिएशन के किसी दूसरे सदस्य से कोई व्यापारिक या लेन-देन इत्यादि का झगड़ा होगा तो उसका निर्णय एसोसिएशन द्वारा पंच प्रणाली से ही कराया जाएगा और उसमें हमें कोई आपत्ति नहीं होगी तथा हम न्यायालय में कोई कार्यवाही एसोसिएशन या उसके किसी अधिकारी/कार्यकर्ता अथवा सदस्य के विरुद्ध बिना एसोसिएशन को सूचना दिए नहीं करेंगे। फर्म के भागीदारों/निर्देशकों के किसी प्रकार का विवाद होगा तो हम उसे भी एसोसिएशन द्वारा पंच प्रणाली से निपटवायेंगे। यदि उपरोक्त फर्म के पते या विधान आदि में किसी प्रकार का परिवर्तन होगा तो उसकी सूचना एसोसिएशन को लिखित में तुरन्त दी जायेगी, जिसके लिए हम पूर्णतया बाध्य होंगे, अन्यथा हमारा सभी तरह का पूर्ण उत्तरदायित्व होगा।

मैं पुष्टि करता हूँ कि आवेदकों.....

ने मेरे सामने फर्म पर हस्ताक्षर किये हैं और हम उनसे स्वयं परिचित हैं।

(हस्ताक्षर).....

भवदीय (प्रार्थी)

(सिफारिश कर्ता सदस्य फर्म).....

मैं शिनाख्त और सिफारिश करता हूँ कि प्रार्थी फर्म को एसोसिएशन का सदस्य बना लिया जाये।

(हस्ताक्षर).....

(सदस्य प्रबन्धकारिणी सभा)

नोट : जो शब्द लागू न हो काट दिया जाये।

दिनांक :

(हस्ताक्षर मालिक/भागीदार फर्म/डायरेक्टर)