



तिरूपती अर्बन को-ऑप. बँक लि.

प्रमुख कार्यालय : 172, श्रद्धानंदपेट, नागपूर-440010

शाखा : _____

(सभासदत्वाकरीता अर्ज)

नविन / अतिरिक्त

मा. अध्यक्ष,

तिरूपती अर्बन को-ऑपरेटिव्ह बँक लि. नागपूर.

शाखा : _____

CUSTOMER No. :

केवळ प्रधान कार्यालयाकरीता

शेयर खाता क्र. : 411/_____

आवेदन क्र. : _____

प्रमाणपत्र क्र. : _____

सभासद क्र. : _____

तारीख :

महोदय,

मी आपल्या बँकेच्या नवीन/हस्तांतरित/अतिरिक्त _____ भागांसाठी (शेअर्स साठी) प्रार्थना करतो आणि या प्रकारच्या प्राप्त भागांचा बँकेचे सगळे नियम आणि उपनियमांना अनुसरून तसेच सुधारणा आणि परिवर्तन यांचे बंधन लक्षात ठेवून स्विकार करित आहे.

मी या आवेदन पत्रा सोबत रुपये _____ प्रवेश शुल्क आणि 100/- रुपये भागाच्या हिशोबा प्रमाणे असे एकूण रुपये _____ (अक्षरी _____) पाठवित आहे.

आपल्या माहितीसाठी खालील प्रमाणे विवरण प्रस्तुत करित आहे.

अर्जदाराचे आडनांव _____ अर्जदाराचे नाव _____ वडील / पती चे नाव _____

व्यक्ति / फर्म, संस्थेचे नाव _____

वय _____ जात/CAST _____ धर्म _____ व्यवसाय _____

पॅन कार्ड नं. _____ आधार कार्ड नं. _____

फर्म चे मालकाचे / भागीदारांचे पूर्ण नांव _____

संपूर्ण पत्ता (पिनकोड सहित) _____

मोबाईल नं. / फोन नं. _____

लाभांश (Dividend) जमा करण्यासाठी खाते क्र. _____

नोंमीनी (नामनिर्देशित व्यक्ती) नांव _____ अर्जदाराशी संबंध _____

नोंमीनीचा पत्ता _____

यांची माझ्या पश्चात माझ्या हिस्स्यासाठी नोंमीनी म्हणून नियुक्ती करित आहे.

अर्जदाराची नमुन्याची सही _____

मी प्रतिज्ञापूर्वक सुचित करित आहे की, उपरोक्त माहिती सत्य आहे. तसेच मला माझ्या उपरोक्त किंवा सूचित केलेल्या पत्यावर कोणतेही पत्र पोस्टेज भरून किंवा सामान्य पत्रव्यवहाराच्या रुपाने पाठविल्यास ते मला मिळाले असे समजण्यात येईल.

प्रस्तावक

दिनांक :

अर्जदाराची सही

फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

आवेदन पत्र बरोबर भरले आहे आणि अर्जदाराने माझ्या समक्ष स्वाक्षरी केली.

व्यवस्थापक

संचालक मंडळाची सभा दिनांक _____ नुसार प्रस्ताव क्र. _____ च्या अंतर्गत मंजूर _____

व्यवस्थापक

अध्यक्ष

सूचना : भाग फर्म च्या नावाने घ्यावयाचे असल्यास अर्जदाराच्या स्वाक्षरीच्या जागेवर फर्मच्या नावाचा रबर स्टॅम्प लावून मालकाने किंवा सर्व भागीदारांनी सह्या कराव्यात.

एकूण भागांची संख्या _____ आवंटित भाग क्र. _____ पासून _____ पर्यंत भाग

प्रमाण पत्र क्र. _____ खाते पान क्र. _____

विभाग प्रमुखाची सही