



नवी मुंबई महानगरपालिका कर्मचारी सहकारी पतसंस्था मर्यादित.

(नोंदणी क्रमांक : टि.एन.ए./ (टि.एन.ए.)/आर.एस.आर./सी.आर./१५५/१७)

कार्यालय : नवी मुंबई महानगरपालिकामुख्यालय शला मजला प्लॉट नं.१,२ सेक्टर-१५ अ
पाम बीच जंक्शन सी.बी.डी. बेलापूर नवी मुंबई - ४००६१४.

ठेव खाते उघडण्याचा फॉर्म

(बचत, मुदत, आवर्त, कायम, संचित, दामदुप्पट)

दिनांक : / / २०

ठेव खाते क्र.	
---------------	--

व्याजदर :-

प्रति,

कार्याध्यक्ष,

नवी मुंबई महानगरपालिका कर्मचारी सहकारी पतसंस्था मर्यादित,

सीबीडी बेलापूर, नवी मुंबई-४००६१४.

मी आपल्या पतसंस्थेत रु. _____ (अक्षरी रुपये _____

_____) ठेव खाते _____ दिवस/महिने/ वर्ष, करीत उघडीत आहे.

मी /आम्ही आपल्या पतसंस्थेच्या नियमांस बांधील असून वेळोवेळी होणारे बदल मला/आम्हाला मान्य आहेत.

पूर्ण नांव : _____ वय _____

कार्यालयाचा पत्ता : _____ भ्रमणध्वनी क्र: _____

घरचा पत्ता : _____

व्यवसाय : _____ सभासद क्र. _____

वारसाचे नांव : _____

(वारसाअज्ञान असल्यास पालकाचे) _____

पत्ता _____

वय: _____ नाते _____

ओळख _____ सभासद क्रमांक _____

पत्ता : _____ सही _____

आपला/आपले विश्वासू

(अर्जदाराची सही)

सहयांचे नमुने

	नांव	सही
१)	_____	
२)	_____	
३)	_____	

(फक्त कार्यालयासाठी)

दिलेली ठेव पावती क्र. _____ दिनांक / / २०

मुदत _____ दिवस / महिने / वर्ष फक्त

पैसे परत मिळण्याची तारीख _____

मुदतीनंतर मिळणारी रक्कम _____

व्यवस्थापक

मा.सचिव

कार्याध्यक्ष

खजिनदार