

**DNS BANK****डॉंबिवली नागरी सहकारी बँक लि.**

(शेड्यूल्ड बँक)

अर्थाला विश्वास मिळे अन् विश्वासाला अर्थ मिळे।

नोंदणी कार्यालय : "मधुकुंज" प्लॉट क्र. पी - ५२, एम. आय. डी. सी. फेज - २, डॉंबिवली (पुर्व) - ४२१ २०४

**सभासदत्वाचा अर्ज**

दिनांक \_\_\_\_\_

शाखा \_\_\_\_\_

प्रति,

मा. अध्यक्ष / अध्यक्ष

डॉंबिवली नागरी सहकारी बँक लि.

महोदय / महोदया

ग्राहक क्र. \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

अर्जदाराचा

फोटो

२-या

अर्जदाराचा

(असल्यास)

फोटो

मी / आम्ही आपल्या बँकेचे सभासद होऊ इच्छितो. मी / आम्ही जाहीर करतो की बँकेचे पोटनियम मी / आम्ही वाचलेले असून ते सर्व मला / आम्हाला मान्य आहेत व त्यास मी / आम्ही बांधील आहोत.

संपूर्ण नांव १) \_\_\_\_\_

सहअर्जदार / पार्टनर / डायरेक्टर / ट्रस्टी इ. नांवे २) \_\_\_\_\_

घरचा संपूर्ण पत्ता : \_\_\_\_\_

दुरध्वनी क्र. (घर) \_\_\_\_\_

ऑफिस \_\_\_\_\_

मोबाईल / पेजर \_\_\_\_\_

जन्मदिनांक \_\_\_\_\_

वय \_\_\_\_\_

पॅन (इन्कमटॅक्स) क्रमांक \_\_\_\_\_

ई-मेल \_\_\_\_\_

ऑफिस / धंद्याचा पत्ता \_\_\_\_\_

टेलीफोन नंबर : \_\_\_\_\_

मोबाईल नंबर : \_\_\_\_\_

 व्यवसाय नोकरी धंदा व्यावसायिक गृहिणी इतर

संस्था : वैयक्तिक / मालकी / भागीदारी / मर्यादित कं. ट्रस्ट / क्लब / असोसिएशन / किंवा अन्य (भागीदारी संस्था असल्यास सर्व भागीदार / संचालकाच्या सहीचे पत्र जोडणे आवश्यक आहे.)

प्रतिनिधीचे नांव \_\_\_\_\_

संस्थेच्या संदर्भात फक्त

सभासद होण्याचे कारण १ कर्ज २ टिडीएस ३ जामिनदार ४ इतर

**- वारसदाराची माहिती -**

वारसदाराचे संपूर्ण नांव \_\_\_\_\_

संपूर्ण पत्ता \_\_\_\_\_

अर्जदारासी नाते \_\_\_\_\_

अज्ञान असल्यास जन्म तारीख \_\_\_\_\_

अज्ञानाच्या पालनकर्त्याचे नाव \_\_\_\_\_

भाग संख्या \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

रोजी रक्कम ₹ \_\_\_\_\_

भागपोटी जमा केले.

लाभांश बचत / करंट खाते क्र. \_\_\_\_\_

मध्ये प्रतिवर्षी जमा करणेत यावेत.

अन्य सहकारी संस्थेत / बँकेत सभासद असल्यास त्यांचे नांव \_\_\_\_\_

**- ओळख देणारे सभासद -**

नांव \_\_\_\_\_

नांव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

सभासदाची सही \_\_\_\_\_

सभासदाची सही \_\_\_\_\_

अधिकार्याची सही \_\_\_\_\_

अर्जदाराची सही १) \_\_\_\_\_

तारीख \_\_\_\_\_

२) \_\_\_\_\_

**- कार्यालयीन उपयोगासाठी -**

ठराव क्र. \_\_\_\_\_

तारीख \_\_\_\_\_

औद्योगिक / शाखा समिती

सचिव सही \_\_\_\_\_

कार्याध्यक्षांची सही \_\_\_\_\_

अर्ज क्र. \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

रजिस्टर क्र. \_\_\_\_\_

शेअर्स विभाग प्रमुख