

सभासद क्रमांक:-

सभासदत्वासाठी अर्ज,

प्रति.

मा. चेअरमन सो.

फॅबटेक मल्टीस्टेट को-ऑप क्रेडीट सोसायटी लि. सांगोला

शाखा:

महोदय,

मी खाली सही करणार, आपल्या संस्थेचा सभासद होण्यासाठी अर्ज करित आहे.
माझी पूर्ण माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

१) पूर्ण नाव

२) पूर्ण पत्ता (अ) घरचा _____ फोन नं.-

(ब) कार्यालय _____

३) जन्म तारीख

४) वय :-

५) व्यवसाय :-

६) प्रवेश फी

७ भाग भांडवल रु.

(अक्षरी रुपये _____

८) वारसदाराचे नाव _____

नाते _____

९) मी संस्थेचा पोटनियम वाचले असून सदर पोटनियम आणि त्यात होणारे बदल, वाढ अगर दुरुस्ती मजवर
बंधनकारक राहतील हे मी मान्य करतो.

१०) माझ्या उत्तम माहिती व विश्वासाप्रमाणे वरील माहिती खरी आणि बरोबर आहे.

ग्राहक क्रमांक _____

बचत खाते क्रमांक _____

ठिकाण _____

दिनांक _____

साक्षीदाराची सही _____

अर्जदाराची सही _____

रक्कम मिळाली रु.

सभासत्वाचा अर्ज मंजूर / नामंजूर

संचालक मंडळाचा ठराव क्रमांक _____

व तारीख _____

/ / २०

चेअरमन