

संगमसिटी साख सहकारी संस्था मर्यादित

SANGAMCITY SAKH SAHAKARI SANSTHA MARYADIT

New Shakuntla Puri, Near Sent Fule School, Thatipur, Morar, Gwalior (M.P.)

शाखा / Branch _____

सदस्यता आवेदन पत्र

श्रीमान अध्यक्ष महोदय,

संगमसिटी साख सहकारी संस्था मर्यादित

मैं/हम निम्न हस्ताक्षर कर्ता आपकी समिति के अस्थाई सदस्य बनने की प्रार्थना करता हूँ/करते हैं। प्रवेश शुल्क कुल राशि रू. 10/- के साथ प्रस्तुत करता हूँ। करते हैं। यदि मेरी/हमारी प्रार्थना कम हिस्से स्वीकृत करेंगे तो भी मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं। मुझे/हमें समिति के वर्तमान नियम, उपनियम समय-समय पर किये गये परिवर्तन, परिवर्धन, संसोधन तथा सहकारी अधिनियम मान्य होंगे। मैं/हम शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं किसी भी अन्य ऋणीदात्री सहकारी समिति का सदस्य नहीं हूँ/हैं।

1. आवेदक का नाम : श्री/श्रीमती/कु.2. पिता/पति का नाम : श्री
3. आवेदक का स्थाई पता :
4. आवेदक का वर्तमान/अस्थायी पता
4. तहसीलजिलामोबाईल नं.....
5. शैक्षणिक योग्यता :6. जन्म तिथि :आयु
7. वर्तमान व्यवसाय :8. आयकर स्थाई खाता संख्या

वारिस का नाम श्री/श्रीमती/सुश्री/कुमार

संबंध/Realtionआयु/Age

पता/Address.....

सत्यापन हेतु दस्तावेज / Verification Documents

- | | | | | |
|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Employer's Card
नियोजक कार्ड | <input type="checkbox"/> Passport
पासपोर्ट | <input type="checkbox"/> Pan Card
पैन कार्ड | <input type="checkbox"/> Voter ID Card
चुनाव पहचान पत्र | <input type="checkbox"/> LIC Policy
एल.आई.सी. पॉलिसी |
| <input type="checkbox"/> Driving License
ड्राइविंग लाइसेंस | <input type="checkbox"/> Govt. ID Card
सरकारी पहचान कार्ड | <input type="checkbox"/> Ration Card
राशन कार्ड | <input type="checkbox"/> Electricity Bill
बिजली का बिल | <input type="checkbox"/> Aadhar Card
आधार कार्ड |
| | | | <input type="checkbox"/> Other
अन्य | |

दिनांक/Date : _____

स्थान/Place : _____

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of the declarant

नोट : 1. उक्त *निशान जहां-जहां अंकित किया गया है सभी को अनिवार्य रूप से भरें। 2. खाता खुलवाने वाले सभी व्यक्तियों का नवीनतम फोटो अवश्य चिपकायें। 3. फॉर्म के साथ KYC के दस्तावेज जैसे - पते का प्रमाण, परिचय प्रमाण की प्रति एवं PAN कार्ड की प्रति स्वयं (आवेदक) द्वारा सत्यापित हो, आवश्यक रूप से संलग्न करें।

नवीन सदस्यता क्रमांक

कार्यालय उपयोग हेतु

परिचयदाता का नाम एवं सदस्यता क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

सदस्य का नवीनतम फोटो

*नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

परिचयदाता सदस्य के हस्ताक्षर

शाखा प्रभारी के हस्ताक्षर