

सभासदाचे नांव : _____
पत्ता : _____

फोन नं. : _____
दिनांक : _____

मा. अध्यक्ष / सरव्यवस्थापक,
दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.,
मुख्य कार्यालय,
कल्याण (प.)

विषय : सभासदत्वातील नांव कमी करणेबाबत.

महोदय,

मी, खाली सही करणार, _____

बँकेचा/ची सभासद असून, माझा सभासद क्रमांक _____ आहे.

श्री./सौ./मे. _____ (सभासद क्रमांक _____) यांचे

सभासदत्वातील नांव कमी करावे ही विनंती.

नांव कमी करण्याचे कारण - _____

आपला विश्वासू,

(सभासदाची सही)

संलग्न : 1) भाग प्रमाणपत्रे
2) ओळखपत्र

दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.
मुख्य कार्यालय

कार्यालयीन अहवाल

दिनांक :

सभासदत्वातील नांव कमी करुन भाग नांवे करणेबाबत -

सभासद क्रमांक :
सभासदाचे नांव :
अर्जदाराचे नांव :
नांव कमी करण्याचे कारण :
प्रत्यक्ष / अप्रत्यक्ष जबाबदारी :

मे./श्री./श्रीमती _____

यांनी _____ यांचे नांव सभासदत्वातून कमी करुन, भाग स्वतःचे नांवे करणेसाठी अर्ज केला आहे.

तरी, अर्जदाराने विनंती केल्याप्रमाणे, सभासदत्वातील नांव कमी करुन भाग अर्जदाराचे नांवे करण्यासाठी मंजूरीस शिफारस करित आहोत.

वरिष्ठ अधिकारी

सहसंरव्यवस्थापक

निर्णय : दि. _____ रोजी मे./श्री./श्रीमती. _____ यां

नांव सभासदत्वातून कमी करुन भाग मे./श्री./श्रीमती _____

(सभासद क्र. _____) यांचे नांवे करण्यास मंजूरी देण्यात आली.

अध्यक्ष / उपाध्यक्ष