

सभासदाचे (अर्जदार) नांव : _____
पत्ता : _____

फोन नं. : _____
दिनांक : _____

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

विषय : मयत सभासदाच्या नांवे असलेले भाग वर्ग करणेबाबत.

महोदय,

मी, खाली सही करणार, _____

बँकेचा/ची सभासद आहे. माझा सभासद क्रमांक _____ आहे.माझे पती, माझी/ पत्नी

श्री./सौ. _____ बँकेचे/ची सभासद होते/होती.

त्यांचा सभासद क्रमांक _____ आहे. त्यांचे दिनांक _____ रोजी

नैसर्गिकरित्या/अपघाताने निधन झाले. तरी, माझ्या पती/पत्नी च्या नांवे असलेले सर्व भाग माझ्या नांवावर वर्ग करावे ही विनंती.

आपला विश्वासू

(सभासदाची सही)

- सोबत : 1. भाग प्रमाणपत्रे
2. ओळखपत्र
3. मृत्युचा दाखला

दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.
मुख्य कार्यालय

कार्यालयीन अहवाल

मयत सभासदाच्या नांवे असलेले भाग वर्ग करणेबाबत

दिनांक :

सभासदाचे नांव : _____

सभासद क्रमांक : _____

सभासदत्व दि. : _____

प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष जबाबदारी : _____

अर्जदार नामनिर्देशित आहे/नाही. _____

बँकेचे सभासद श्री./सौ. _____ सभासद क्रमांक _____ यांचे
दिनांक _____ रोजी निधन झाले आहे.त्यांचे/त्यांच्या _____,
श्री./सौ. _____ बँकेचे/च्या सभासद आहेत. त्यांनी
श्री./सौ. _____ यांचे नांवे असलेले भाग स्वतःचेनांवे वर्ग
करण्यासाठी विनंती अर्ज केला आहे.

तरी, सभासद क्रमांक _____ यांच्या नांवे असलेले एकुण _____ भाग
श्री./सौ. _____ (सभासद क्र. _____) यांचे नांवे
वर्ग करण्यास शिफारस आहे.

वरिष्ठ अधिकारी

सहसंरव्यवस्थापक

निर्णय : दि. _____ रोजी ठराव क्रमांक _____ नुसार कै.श्री./सौ.
_____ (सभासद क्र. _____) यांचे नांवे
असलेले भाग श्री./सौ. _____ सभासद क्र. _____
यांचे नांवे वर्ग करण्यास मंजूरी देण्यात आली.

अध्यक्ष / उपाध्यक्ष