



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

# राहूल अर्बन को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यू./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :-६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा,(प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

फोटो

## बचत खाते अर्ज

मा.अध्यक्ष/सचिव/मुख्य कार्यकारी अधिकारी

राहूल अर्बन को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि..मुंबई

यांस स.न.वि.वि.

मी / आम्ही आपल्या सोसायटीचा सभासद असून सोसायटी बचत खाते उघडू इच्छितो.

मी / आम्ही आपल्या सोसायटीत बचत खाते संबंधीचे सर्व नियम व अटी वाचल्या असून त्या मला / आम्हाला मान्य आहेत.

तसेच तदसंबंधी बदल केल्यास नवीन नियम मला / आम्हाला बंधनकारक राहतील.

या अर्जासोबत मी / आम्ही रु. \_\_\_\_\_ (अक्षरी रु. \_\_\_\_\_ मात्र)

रोख भरणा करीत आहे / आहोत या खात्यावर माझ्या / आमच्या होणाऱ्या व्यवहारासंबंधी सूचना देत आहे / आहोत , त्याची कृपया सोसायटीच्या दफ्तरी नोंद घेण्याचे करावे.

### खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत

आपला / आपले नम्र ,

/तिसरा किंवा ह्यात / दोघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात. \_\_\_\_\_

| खातेदाराचे संपूर्ण नाव | वय | सहीचा नमुना |
|------------------------|----|-------------|
| १)                     |    |             |
| २)                     |    |             |
| ३)                     |    |             |

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ मासिक उत्पन्न \_\_\_\_\_

पतीचे / वडीलांचे संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_

लिंग : पु /स्त्री जन्म ठिकाण \_\_\_\_\_ जन्म दि. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ लग्नाचा वाढदिवस दि. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

विवाहित/अविवाहित पॅन नं. \_\_\_\_\_ आधार क्र \_\_\_\_\_

सध्याचा पत्ता : खो.क्र. \_\_\_\_\_ इमारतीचे / चाळीचे नाव : \_\_\_\_\_ रस्ता /पथ \_\_\_\_\_

प्रसिद्ध ठिकाण : \_\_\_\_\_ विभाग \_\_\_\_\_ जवळचे स्टेशन \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

राज्य \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_ फोन नं. \_\_\_\_\_ मोबाईल नंबर \_\_\_\_\_

घर मालकाचे नांव \_\_\_\_\_ स्वतःची /भाड्याची /कर्मचारी वसाहत

नोकरीचे/ व्यवसायाचेनांव व पत्ता : \_\_\_\_\_

हद्दुद्द \_\_\_\_\_ कर्मचारी कोड नं. \_\_\_\_\_ फोन नं. \_\_\_\_\_

व्यवसाय -सरकारी नोकर / निमसरकारी / खाजगी / स्वतःचा व्यवसाय / गृहणी / शेतकरी / विद्यार्थी

गावचा पत्ता मु \_\_\_\_\_ वाडी \_\_\_\_\_ पोस्ट \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

वारसाचे नाव \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ नाते \_\_\_\_\_

वारसाचा पत्ता \_\_\_\_\_ आपले नम्र \_\_\_\_\_

(टिप : वारसदार अज्ञान असल्यास आपल्या पश्च्यात अज्ञान वारसाच्या पालकांचे नाव व नाते व पत्ता लिहावे .)अर्जदाराची सही / अंगठा

साक्षीदाराचे नाव \_\_\_\_\_ सही \_\_\_\_\_

पुरावा:\*दोन्ही पैकी एक-एक \*लाईट बिल /टेलीफोनबिल/रेशनिंग कार्ड\*मतदान ओळखपत्र/सरकारी ओळख पत्र/ड्रायव्हिंग लायसन्स, पॅनकार्ड

### अज्ञानाच्या बाबतीत

मी आम्ही असे लिहून देतो की कु.यांचा जन्म दिनांक \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /२० \_\_\_\_\_ रोजीझाला आहे. आणि सदरहू खात्यावरील सर्व व्यवहार अज्ञानाच्या फायद्यासाठीच केला जाईल.

### अज्ञानाच्या पालकाची सही

शिफारस करणार :- \_\_\_\_\_ सदरहू सही /सहया समक्ष घेण्यात आली /आलेल्या असून सोसायटीच्या

नांव खाते क्र. \_\_\_\_\_ दफ्तरी दाखल करून घेण्यात येत आहे / आहेत. सदर सभासद क्रमांकबचत खाते उघडण्यात यावे

सही

लिपीक /हिशोबनीस

सचिव / अध्यक्ष



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

# राहूल अर्बन को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यू./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :-६१६/९ लक्ष्मी बिल्डिंग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा,(प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

## -:वाढीव शेअर्स अर्ज :-

श्री. / श्रीमती -----

-----  
-----

प्रती,दिनांक / /२००

माननीय सेक्रेटरी,

राहूल अर्बन को-ऑप. क्रेडिटसोसायटी लि.

मुख्यकार्यालय : ६१६/९, लक्ष्मी बिल्डिंग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग,

भायखळा (प.), मुंबई-४०० ०२७

विषय : वाढीव शेअर्स मिळणेबाबत

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री.-----

आपणास कळवू इच्छितो की, मी आपल्या संस्थेचा सभासद असून माझा सभासद क्रमांक ----- आहे.

तरी आपणास विनंती करतो / करते की, मला ----- कर्जाकरिता  
१०० रुपये प्रमाणे ----- रुपयाचे शेअर्स दयावे, हि विनंती,

सदर वाढीव शेअर्स संचालक मंडळाच्या ----- या तारखेस देण्यात आले.

आपला / आपली कृपाभिलाषी,



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

# राहूल अर्बन को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यू./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :-६१६/९ लक्ष्मी बिल्डिंग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा,(प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

## कुटुंब प्रमुख

नाव : -----

पत्ता :-----

-----

-----

दिनांक :        /        /२०

मा. अध्यक्ष,

राहूल अर्बन को-ऑप. क्रेडिटसोसायटी लि.

मुख्य कार्यालय : ६१६/९, लक्ष्मी बिल्डिंग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग,

भायखळा ( प.), मुंबई-४०० ०२७.

महोदय,

आपल्या संस्थेचे सभासद श्री. / श्रीमती -----

पत्ता -----

हे मा-या कुटुंबातील /नातेवाईक / परिचयाची जवळची व्यक्ती असून त्यांनी आपल्या संस्थेमध्ये कर्ज मागणी संबंधी अर्ज सादर केला आहे. सदर सभासदाचे मासिक उत्पन्न अतिअल्प आहे. त्यामुळे संपूर्ण कर्जाची वसूली करण्याची जबाबदारी कुटुंबातील प्रमुख या नात्याने मा-यावर आहे. याची मला पूर्ण जाणीव आहे.सदर कर्जाचा नियमीत भरणा मी स्वतः करीन अथवा माझी मालमत्ता किंवा नोकरी यापासून मिळणा-या उत्पन्नातून संस्थेची कर्ज बाकी वसूल करुन देईल. तसेच सदर कर्ज मंजूर करण्यासाठी संचालक मंडळास मी कुटुंबातील प्रमुख या नात्याने विनंती करतो.

आपला नम्र,

श्री. / श्रीमती -----

कुटुंब प्रमुख

सभासदासंबंधी नाते -----