

.....શાખાની સ્વીપ
નંબર.....તા.....
રૂા.....એડજેસ્ટ કર્યા.
તારીખ.....
એકાઉન્ટન્ટ

નોમીનલ સભાસદ થવા માટેનું અરજી ફોર્મ :

ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓ. બેંક લિ., હિંમતનગર.

શ્રી ચીફ એક્ઝીક્યુટીવ ઓફીસર / આસી. જનરલ મેનેજર / બ્રાન્ચ મેનેજર સાહેબ,
ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓ. બેંક લિ. તારીખ :

શાખા _____

સવિનય જણાવવાનું કે હું _____

ઉંમર વર્ષ _____ રહેવાસી ગામ _____ તાલુકે _____ જિલ્લો સાબરકાંઠા/
અરવલ્લીનો આથી આપની બેંકનો મને નોમીનલ સભાસદ બનાવવા વિનંતી કરું છું. આ અંગે જરૂરી પ્રવેશ ફીની
રકમ રૂા. ૨૫/- (અંકે રૂપિયા પચ્ચીસ પુરા) બેંકની કચેરીમાં આજરોજ ભરું છું. આપની બેંકના નિયમોને
અનુસરવા હું કબુલુ છું. તો મને બેંકના નોમીનલ સભાસદ બનાવવા વિનંતી છે.

તારીખ _____ સહી _____

સાક્ષી _____

સરનામું _____ સરનામું _____

તારીખ ૧૬-૧-૮૬ની બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સની મીટીંગના ઠરાવ નં. ૧૨થી મળેલ સત્તાની
રૂએ ઉપરના અરજદારે અત્રેની શાખાએ રૂા. ૨૫/- અંકે રૂપિયા પચ્ચીસ પુરા ભરેલ છે અને તેઓને
_____ ધીરાણ માટે/થાપણ માટે/લોકર માટે _____ મુદત (વર્ષ) _____
નોમીનલ સભાસદ તરીકે દાખલ કરવાનું મંજૂર કરવામાં આવે છે.

તારીખ _____

શાખા _____

એકાઉન્ટન્ટ / બ્રાન્ચ મેનેજર

બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સ / એક્ઝીક્યુટીવ કમીટીની તા. _____ ની મીટીંગમાં થયેલ ઠરાવ
નંબર _____ થી ઉપરના અરજદારને બેંકના નોમીનલ સભાસદ તરીકે દાખલ કરેલ
છે. તેને માન્યતા આપવામાં આવે છે.

આસી. જનરલ મેનેજર / ચીફ એક્ઝીક્યુટીવ