

પ્રતિ,
બ્રાંચ મેનેજર શ્રી,
ધી કર્ણાવતી કો-ઓપરેટિવ બેંક લિ.

અમદાવાદ.

બચત / ચાલુ ખાતા નંબર _____ ખાતેદારનું નામ _____
મોબાઈલ નં. _____ ફોન નં. _____
લાગુ પડતા ખાનામાં ટિક માર્ક (✓) કરશો.

૧. સરનામામાં ફેરફાર બાબત (નવા સરનામાનો પુરાવો સામેલ કરવો.)
-
-

૨. ડુલિકેટ સ્ટેટમેન્ટ / પાસ બુક મેળવવા (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારે ખાતે ઉધારશો.)
 સ્ટેટમેન્ટ તા. _____ થી _____ આપશો.
 સ્ટેટમેન્ટ અમોને મળેલ નથી.
૩. ચેકબુક રેક્વિઝિશન સ્લિપ ખોવાઈ ગયેલ છે.
 ચેકબુક મળેલ નથી.
૪. ચેકનું સ્ટોપ પેમેન્ટ કરવા અરજી (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારા ખાતે ઉધારશો.)
 ચેક નં. _____ થી _____ નું સ્ટોપ પેમેન્ટ કારણથી કરશો.
૫. ચેક કિલિયરન્સ સર્ટીફીકેટ મેળવવા અરજી (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારે ખાતે ઉધારશો.)
 ચેક નં. _____ રકમ રૂ. _____ તા. _____
 બેંકનું નામ _____ શાખાનું નામ _____
૬. સહીની ખરાઈ કરી આપવા અરજી (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારે ખાતે ઉધારશો.)
૭. સ્ટેટમેન્ટની ખરાઈ કરી આપવા અરજી (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારે ખાતે ઉધારશો.)
૮. ડુલિકેટ ડિવિડન્ડ વોર્ટાંગ આપવા અરજી. સભાસદ નં. _____
૯. ખાતું બંધ કરાવવા અરજી (લાગુ પડતા ચાર્જસ અમારા ખાતે ઉધારશો.)
નહીં વપરાયેલા ચેક નં. _____ થી _____ પરત કરેલ છે.
ખાતું બંધ કરવાનું કારણ _____

૧૦. અન્ય _____

૧૧. બિડાળાની યાદી _____

લાગુ પડતા ચાર્જસ મારા ચાલુ / બચત ખાતા નં. _____ માં ઉધારશો.

તા. / / ૨૦

ખાતેદારની સહી

ઓફિસ ઉપયોગ માટે

લાગુ પડતા ચાર્જસ રૂ. _____

સર્વિસ ટેક્ષ રૂ. _____

કુલ રૂ. _____

સહી : ઓફિસર / મેનેજર