

S.L.N.C.B. - 26



ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮೀನಾರಾಯಣ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿ: ನಂ. 1627/2, ವಾರ್ಕ್ ರಸ್ತೆ, ರಾಮಮೋಹನಪುರಂ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560 021.

.....ಶಾಖೆ

ಅ.ನಂ. ....

ದಿನಾಂಕ : .....

**ರೆಕರಿಂಗ್ ಡಿಪಾಸಿಟ್ ಅರ್ಜಿ**

ಹೆಸರು .....

ವಿಳಾಸ .....

ನಾಮಿನಿ ಹೆಸರು ..... ಸಂಬಂಧ .....

ನಾನು ತಿಂಗಳ ಒಂದಕ್ಕೆ ರೂ.....ಯಂತೆ

ತಿಂಗಳು ರೆಕರಿಂಗ್ ಡಿಪಾಸಿಟ್ ಕಟ್ಟಲು ಒಪ್ಪಿ, ಈ ದಿವಸ  
ರೂ. ....ಮೊದಲನೇ ಕಂತಾಗಿ ಕಟ್ಟುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಉಪನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ತಿಂಗಳವರೆಗೂ ವಜಾ  
ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಾರಂಭದ ತಾ||.....

ಮುಕ್ತಾಯದ ತಾ||.....

ಸಹಿ

ರಸೀದಿ ನಂ.....

ತಾರೀಖು.....

ಲೆಡ್ಜರ್ ಗುಮಾಸ್ತರು

ಮ್ಯಾನೇಜರ್