

**ઉમા કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિ.**

**નિઝામપુરા, વડોદરા**

**ઈ-હરાજીમાં ભાગ લેવા માટેનું ફોર્મ**

તા. / /૨૦૨૪

પ્રતિશ્રી,વેચાણ અધિકારીશ્રી,

C/o. ઉમા કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.,

નિઝામપુરા,

**વડોદરા – ૩૯૦૦૦૨**

મેં. સાહેબ,

 **વિષય: તા. ૦૭/૦૪/૨૦૨૪ નાં ગુજરાત સમાચારમાં આપેલ ઈ-હરાજી ની જાહેરાત અંગે**

મા. સાહેબશ્રી,

 આપની ઉપર મુજબની જાહેરાતના અનુસંધાને હું/અમે સદર હરાજીમાં ભાગ લેવા ઈચ્છું / ઈચ્છીએ છું/છીએ. અમારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (૧) | નામ  |  |
| (૨) | સરનામું  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (૩)  | બંધારણ \* | વ્યક્તિ/માલિકીની પેઢી/ભાગીદારી પેઢી/કંપની  |
| (૪) | PAN No. (નકલ રજુ કરવી) |  |
| (૫) | Adhar No. (નકલ રજુ કરવી) |  |
| (૬) | મોબાઈલ નં.  |  |
| (૭) | જી.એસ.ટી. નં. |  |
| (૮) | ઈ-મેઈલ  |  |
| (૯) | જે મિલકત માટે હરાજીમાં ભાગ લેવાનો છે તેનો કોડ (√) કરવો.  | UMACORNER-1 |  |  |
| UMACORNER-2 |  |  |
| UMACORNER-3 |  |  |
| (૧૦) | EMD ની જમા કરેલ રકમ અને તારીખ  | રૂ. ........................... | તારીખ: ......................... |
| (૧૧) | EMD ની રકમ પરત કરવા માટે બેંક ખાતાની વિગત : | ખાતાનું નામ: | : |  |
| ખાતા નંબર  | : |  |
| બેન્કનું/ શાખાનું નામ  | : |  |
| IFSC Code | : |  |

\* લાગુ પડતું ના હોય તે છેકી નાખવું.

મેં/અમે પાછળ લખેલી હરાજીની શરતો વાંચી છે અને તેનું પાલન કરીશ/કરીશું.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (હરાજીમાં ભાગ લેનારની સહી)  |