



ઉમા કો-ઓપરેટીવ બેંક લિમિટેડ, વડોદરા.

હેડ ઓફિસ : જય કોમ્પ્લેક્સ, ડીલક્ષ ચાર રસ્તા, નિઝામપુરા, વડોદરા-૩૯૦ ૦૦૨.

ફોન : (૦૨૬૫) ૨૭૯૩૦૮૮, ૨૭૮૫૪૧૪

■ : વિવિધ સેવાઓની જરૂરીયાત માટેનું અરજી પત્રક : ■

પુરૂ નામ :

સરનામું :

ફોન નંબર :

તારીખ :

પ્રતિશ્રી,

મેનેજર શ્રી,

ઉમા કો. ઓપરેટીવ બેંક લી.,

_____ શાખા.

વડોદરા.

માનનીય સાહેબશ્રી,

વિષય : મારા/અમારા ખાતામાં નીચે આપેલ સૂચના મુજબ કરવા વિનંતી

મારા/અમારા નામે આપશ્રીની શાખામાં સી.સી./કરંટ/બચત ખાતા નં.

થી ચાલે છે. જેમાં અમારી જરૂરીયાત હોઈ નીચે જણાવેલ સૂચના મુજબ અમલ કરશોજી. જે અંગે સઘળી જવાબદારી મારી/અમારી રહેશે.

(૧) ડુપ્લીકેટ પાસબુક/ખાતાનું સ્ટેટમેન્ટ કાઢી આપશો અને જે ચાર્જ થાય તે આપવા સંમત છું.

(૨) તા..... ના રોજનું બેલેન્સ સર્ટીફિકેટ આપશો.

(૩) આ અગાઉ ચેક બુક લીધેલી ન હોઈ/રીકવીઝેશન સ્લીપ ખોવાઈ છે, નવી ચેક બુક આપશો.

(૪) મે/અમોએ લખેલ તા. નોના

નામે લખેલો ચેક નં. રકમ રૂા.

..... નું કારણસર સ્ટોપ પેમેન્ટ કરશો.

(૫)

આપનો વિશ્વાસુ,

ખાતેદાર/રો સહી