



AZHIYUR SERVICE CO-OPERATIVE BANK LTD. No. 7893

P.O. ALIYUR, PH: 0496 2500344, Br: 2203363

C/D Class മെമ്പറായി ചേരുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. പേര് :
2. വിലാസം :
- പിൻകോഡ് :
3. പഞ്ചായത്ത് വാർഡ് നമ്പർ :
4. വീട്ടു നമ്പർ :
5. വയസ്സ്/ജനന തീയതി :
6. അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് :
7. ഫോൺ നമ്പർ: മൊബൈൽ :
- ലാന്റ് :
8. പ്രവൃത്തി :
9. മാസവരുമാനം :
10. അവകാശിയുടെ പേര് വിവരം :
- ബന്ധം :
11. വിഭാഗം: പട്ടികജാതി/പട്ടിക വർഗ്ഗം/ :
- മറ്റു പിന്നോക്കം / മറ്റുമെമ്പർ :

എന്നെ സംബന്ധിച്ച് മേൽ ചേർത്ത വിവരങ്ങൾ യഥാർത്ഥവും സത്യസന്ധവുമാണെന്ന് സത്യബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ബാങ്കിന്റെ നിയമാവലിയും മേലാൽ ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നതോ കൂട്ടിച്ചേർക്കുന്നതോ ആയ നിയമാവലിയിലെ വ്യവസ്ഥകളും മുൻപ്രകാരമുള്ള ഉപനിബന്ധനകളും എനിക്ക് ബാധകമാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
 തീയതി : ഒപ്പ് :

അറിവ് സാക്ഷി : ഹരജിക്കാരനെ നേരിട്ടറിയും. ഹർജി സമ്മതിച്ച് എന്റെ മുമ്പാകെ ഇതിൽ ഒപ്പിട്ടു.

.....
 പേരും ഒപ്പും
 (അറിവ് സാക്ഷി ബാങ്കിന്റെ ഭരണസമിതി അംഗമായിരിക്കണം)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

Passed / Rejected
 President

Member No.....
 Date of Admission.....

CLERK

BRANCH MANAGER