



डॉ.मणिभाई देसाई पतसंस्था,

उरुळी कांचन

पिग्मी ठेव चालू करणे

शाखा _____

दिनांक : / / २०

मा.चेअरमन साो. / मुख्य व्यवस्थापक साो.

डॉ.मणिभाई देसाई पतसंस्था , उरुळी कांचन

महोदय,

मी आपल्या पतसंस्था चा पिग्मी बचत योजनेचा खातेदार होऊ इच्छितो सदर योजनेबाबत नियम व अटी मला मान्य आहेत.तरी कृपया दररोज रूपये _____ प्रमाणे रक्कम स्विकारावी.

- १) संपूर्ण नाव _____
- २) पत्ता _____

- ३) व्यवसाय _____
- ४) वारसाचे नाव _____
- ५) वय (अज्ञान असल्यास) _____
- ६) खातेदाराची सही _____
- ७) पिग्मी एजंट नाव _____

व्यवस्थापक / पासिंग ऑफिसर