

ಪಾವತಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ

ಇವರಿಗೆ

ಶಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು,

ಇಕ್ವಿಟಾಸ್ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್,

_____ ಶಾಖೆ,

_____ ನಗರ

ವಿಷಯ: ಪಾವತಿ ನಿಲ್ಲಿಸುವುದು

ನಾನು/ನಾವು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಉಪಕರಣದ ಪಾವತಿಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ನಿಮ್ಮನ್ನು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇವೆ.,

ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು:

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು:

ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಗಳು): _____

ಚೆಕ್ ದಿನಾಂಕ:

ಮೊತ್ತ:

ಪಾವತಿ ನಿಲ್ಲಿಸಲು ಕಾರಣ:

ಧನ್ಯವಾದಗಳು

ನಿಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

_____ (ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಿ)

_____ (ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು)

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ವ್ಯಕ್ತಿಯೇತರ ಖಾತೆಗಳಿಗಾಗಿ, MOP ಪ್ರಕಾರ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಮುದ್ರೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ