

చెల్లింపు ఆపండి అభ్యర్థన

కి

బ్రాంచ్ మేనేజర్,

ఈక్విటాస్ స్మార్ట్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్ లిమిటెడ్,

_____ బ్రాంచ్,

_____ నగరం

విషయం: చెల్లింపు ఆపండి

ఇన్స్ట్రుమెంట్ చెల్లింపు ఆపమని ఈ క్రింది విధంగా నేను/మేము మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము.,

ఖాతాదారుడి పేరు:

ఖాతా నంబర్:

లబ్బిదారుడి పేరు:

చెక్కు సంఖ్య(లు): _____

చెక్కు తేదీ:

మొత్తం:

చెల్లింపు ఆపడానికి కారణం:

ధన్యవాదాలు,

మీ భవదీయుడు,

_____ (కస్టమర్ సంతకం)

_____ (కస్టమర్ పేరు)

దయచేసి గమనించండి: వ్యక్తిగతం కాని ఖాతాల కోసం, MOP ప్రకారం అధీకృత సంతకం ముద్ర మరియు సంతకం