

సాధారణ అభ్యర్థన ఫారం

(దయచేసి ఫారమ్ ను పెద్ద అక్షరాలలో మాత్రమే పూరించండి)

సర్వీస్ అభ్యర్థన సంఖ్య: _____

బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం:

కస్టమర్ ఖాతా రకం: నివాసి వ్యక్తి ☐ వ్యక్తిగతం కానిది ☐

తేదీ: _____ CASA ఖాతా సంఖ్య: _____; కస్టమర్ ID: _____

నేను/మేము _____, క్రింద అందించిన వివరాల ప్రకారం అభ్యర్థనలను ప్రాసెస్ చేయమని మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము.

ఖాతాకు సంబంధించి

☐ చెక్కు పుస్తకం జారీ ☐ ఎట్ పాస్ చెక్కుల సంఖ్య ☐ _____
☐ _____ నుండి _____ వరకు ఉన్న స్టేట్ మెంట్ ☐ భౌతిక స్టేట్ మెంట్ ☐ ఇ-మెయిల్ స్టేట్ మెంట్

☐ కొత్త పాస్ బుక్ జారీ ☐ డూప్లికేట్ పాస్ బుక్ జారీ

☐ చెక్ బుక్ అందలేదు అభ్యర్థన స్టేట్ / కాలే సెంటర్ / ఇంటర్నెట్ బ్యాంకింగ్ / ATM / ATM డ్రాప్ బ్యాక్స్ ద్వారా _____ / _____ / _____ లో చేసిన అభ్యర్థన.

☐ బ్యాంకర్స్ వెరిఫికేషన్ లెటర్ / పోట్ చిరునామా నిర్ధారణ / పోట్ లెకుండా చిరునామా నిర్ధారణ/బ్యాంకర్స్ కన్ఫర్మేషన్ సర్టిఫికేట్

జారీ చేసే ఉద్దేశ్యం: _____

_____ న DD/BC సెంబరు _____ పై డ్రా చేయబడిన డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/బ్యాంకర్ చెక్కు రద్దు/పున:ధృవీకరణ

(దయచేసి అసలు డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/బ్యాంకర్ చెక్కును జతపరచండి) తేదీ _____ / _____ / _____ మొత్తం _____ పేరు _____.

సంతకం(లు)

వ్యక్తి కాకపోతే 1వ ఖాతాదారుడు, దయచేసి కంపెనీ సీల్ అతికించండి	వ్యక్తి కాకపోతే 2వ ఖాతాదారుడు, దయచేసి కంపెనీ సీల్ అతికించండి	వ్యక్తి కాకపోతే 3వ ఖాతాదారుడు, దయచేసి కంపెనీ సీల్ అతికించండి	వ్యక్తి కాకపోతే 4వ ఖాతాదారుడు, దయచేసి కంపెనీ సీల్ అతికించండి
---	---	---	---

గమనిక:

(వ్యక్తుల కోసం - ఖాతా స్థాయి మార్పుల వద్ద, ఖాతాదారులందరూ సంతకం చేయాలి, అయితే CRN స్థాయి మార్పుల వద్ద, సంబంధిత కస్టమర్ ఐడి హోల్డర్ సంతకం చేయాలి. వ్యక్తి కాకపోతే, MOP ప్రకారం సంతకాలు అవసరం.)

ముఖ్యమైనది:

- అన్ని అవసరాలు మరియు సమాచారం పూర్తి అయిన తర్వాత అభ్యర్థనలు ప్రాసెస్ చేయబడతాయి.
- GST కోసం నిబంధనలు మరియు పరతులు మరియు నియమాలు వర్తిస్తాయి
- GST, ఏదైనా ఊటీ, బ్యాంక్ ఛార్జీల షెడ్యూల్ ప్రకారం ఉంటుంది
- కొత్త చిరునామా రుజువుతో పాటు కరెన్సెండ్స్ చిరునామాలో మార్పు ఉంటే దయచేసి ప్రత్యేక అభ్యర్థనను ఉంచండి.

బ్యాంక్ వినియోగానికి మాత్రమే

అంగీకార తేదీ _____

ట్రాంజ్ సైంస్ మరియు ఎంపీ IDతో సంతకం ధృవీకరించబడింది

CPCకి పత్రాలు పంపిన తేదీ _____

ధృవీకరించినవారు

సంతకం మరియు ఉద్దేశ్యం కోడ్

రసీదు స్థాన

ప్ర/ప్రతిమతి/ప్రతిమతి, _____ నుండి సర్వీస్ రిక్వెస్ట్ నంబర్ _____ క్రింద కస్టమర్ ఖాతా నంబర్ _____
 _____ కు సంబంధించి ఛానల్ యాక్సెస్ సూచనలను అందుకున్నట్లు మేము అంగీకరిస్తున్నాము

తేదీ: ____/____/____

బ్యాంక్ అధికారి (సంతకం మరియు స్టాంప్) _____