

सभासदाचे नाव :

पत्ता :

दुरध्वनी/ मोबाईल नं :

दिनांक : / /२०१६

प्रति,

मा। व्यवस्थापक/ व्यवस्थापीका

श्री कुलस्वामी को -ऑप। क्रेडिट सोसा।लि।

शाखा :-----

विषय :- वैयक्तिक विड्रॉल बुक मिळणेबाबत।

महाशय,

माझे / आमचे आपल्या पतसंस्थेत बचत खाते क्रमांक----- असुन त्या खात्यावर व्यवहार करण्यासाठी मला / आम्हाला कृपया विड्रॉल बुक देण्यात यावे। वापरण्यासबंधीचे नियम व अटी माइयावर / आमच्यावर बंधनकारकआहेत।

आपले विश्वासू,

सही/-

नाव:-----