



कॅपिटल प्लस को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. (मुंबई)

REGD. NO.: BOM/WR/RSR/CR/927/1999

रजि. कार्यालय : शॉप नं. १, कृष्ण भवन, शिवाजी नगर, सी.एस.रोड क्र. १,
विद्या मंदिर शाळे चा जवळ, दहिसर (पूर्व), मुंबई - ४०००६८

PHOTO

MEMBERSHIP AND SHARE APPLICATION FORM

To,
Chairman
Capital Plus Co-op. Credit Society Ltd.

Membership No. :

सभासद क्र :

Date / दिनांक :

I desire to become a member of the Capital Plus Co.op. Credit Soc. Ltd., for which I wish to purchase shares of (100 x)
I am making payment in cash / by cheque for (along with entrance fee ` 10/-).

1) I agree to abide by the Byelaws of the Bank
2) I am already a member of Society Ltd / Co-op Bank Ltd., but I shall borrow only from Capital Credit Co.op. Soc. Ltd. I am furnishing following particulars about me.

मी कॅपिटल प्लस को.ऑप क्रेडिट सो.लि. चा सभासद होऊ इच्छितो त्यासाठी बँकेचे रु.....रक्कमेचे शेअर्स मी खरेदी करित आहे (रु. १०० x)

मी अर्जासोबत रोख / धनादेशाद्वारे रु.....(रु. १०/- प्रवेश शुल्कासह पाठवित आहे/जमा करित आहे).

१) बँकेचे पोटनियमांचे बंधन मला मान्य आहे.

२) मी जाहीर करतो की, सहकारी पतसंस्था/बँकेचा मी सभासद आहे. परंतु कर्ज व्यवहार मात्र कॅपिटल प्लस को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि., मध्येच करीन. माझी माहिती खालील प्रमाणे आहे.

TO BE FILLED IN BLOCK LETTERS / माहिती ठळक अक्षरांत भरावी.

1. Mr./Mrs.Miss.....

श्री/श्रीमती/कुमारी

First Name / स्वतःचे नाव

Middle Name / मधले नाव

Surname / आडनांव

2. Religion / धर्म..... DOB / जन्म तारीख

3. Local Address/ स्थानिक पत्ता

Mobile No / मोबाईल नं

4. Occupation : Service / Business Designation Monthly Income Rs.....

व्यवसाय : नोकरी / धंदा

हुद्दा

मासिक उत्पन्न रु.

5. Office Name & Address

कार्यालयाचा नाव व पत्ता

Tel No / फोन नं

6. Permanent / Native Place Address

कायमचा / गावचा पत्ता

Tel No / फोन नं

Applicant's Account No.- SB/DDS/FD..... Mother Name / आई चे नाव

अर्जदाराचे खाते क्र. दैनिक/दाम दुप्पट/बचत

Pan Card No. / पॅन कार्ड नं. Aadhar Card No. / आधार कार्ड नं.

7. Name of the Nominee Relationship.....

वारसाचे नांव

नाते

8. Recommended by / शिफारस

Name / नांव

Shares No. / सभासद क्र.....

Introducers Signature / शिफारसदाराची सही

Note / टीप : I am aware that as per Bye Laws of the Bank, Share Capital cannot be withdrawn within 5 years of becoming the Member. बँकेच्या पोटनियमाप्रमाणे सभासद होऊन पाच वर्षे पूर्ण झाल्याशिवाय भाग रक्कम काढता येत नाही याची पूर्ण कल्पना आहे.

Applicant Signature / अर्जदाराची सही

FOR OFFICE USE ONLY

Amount Received Rs. Receipt No. Branch Date

Admitted in Board Meeting on Resolution No. No. of Shares Alloted

TREASURER / COMMITTEE MEMBER

SECRETARY

CHAIRMAN