

ఫారం - 2
(SSA ఖాతాను ముందస్తుగా మూసివేయడానికి దరఖాస్తు)

కు,
బ్రాంచ్ మేనేజర్

సార్/మేడమ్,

1. రూ. _____ (రూపాయిలు _____ మాత్రమే) బ్యాలెన్స్ గల నా ఖాతా నెం. _____ ను నేను ముందుగానే మూసివేయదలచుకున్నాను మరియు వర్తించే జరిమానా తగ్గించిన తర్వాత, క్రింద ఇవ్వబడిన వివరాల ప్రకారం మొత్తాన్ని చెల్లించమని మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాను:-

2. దయచేసి ఆ మొత్తాన్ని _____ (ఖాతా ఆఫీసు పేరు) వద్ద ఉన్న నా SB ఖాతా నెం. _____ కు క్రెడిట్ చేయండి.

లేదా

దయచేసి డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/ఖాతా చెల్లింపుదారు చెక్కును జారీ చేయండి

లేదా

దయచేసి నగదు రూపంలో చెల్లించండి (మొత్తం అనుమతించదగిన పరిమితి కంటే తక్కువగా ఉంటే వర్తిస్తుంది)

3. పరిపక్వతకు ముందు ఖాతాను మూసివేయగల నిబంధనలను పాటించినట్లు నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. వర్తించే అవసరమైన పత్రాలు క్రింద జత చేయబడ్డాయి:-

1.

2.

*బతికి ఉండి ఇంకా మైనర్ గా ఉన్న _____ (మైనర్ పేరు) ఉపయోగం కోసం పొందాలని కోరుకునే మొత్తం అవసరమని ధృవీకరించబడింది.

తేదీ:- _____

ఖాతాదారుడు/సంరక్షకుడి సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

(డిపాజిటర్ యొక్క బొటనవేలి ముద్రను అకౌంట్స్ కార్యాలయానికి తెలిసిన వ్యక్తి ధృవీకరించాలి)

కార్యాలయ అవసరానికి మాత్రమే
చెల్లింపు వివరాలు

ఖాతాలో అర్హత ఉన్న బ్యాలెన్స్
తక్కువ జరిమానా మొత్తం
చెల్లించాల్సిన పూర్తి మొత్తం

రూ. _____
రూ. _____
రూ. _____ (అంకెలలో)
రూ. _____ (మాటల్లో)

తేదీ:

బ్రాంచ్ మేనేజర్ ముద్ర & సంతకం

నిర్దేశిత్వం

(ఖాతాదారుడు నింపాలి)

నగదు / చెక్కు / డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ బేరింగ్ నం. _____ తేదీ _____
ద్వారా _____ ఖాతా నంబర్ కు బదిలీ చేయడం ద్వారా
రూ. _____ (అంకెలలో) రూపాయలు _____ (మాటల్లో) అందినవి.

తేదీ:

డిపాజిటర్ / సంరక్షకుడి సంతకం / బొటనవేలి ముద్ర