

**ફોર્મ - 3**  
**(પાછી ખેંચવા માટેની અરજી)**

પ્રતિ,  
પ્રાન્ય મેનેજર

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

સર / મેડમ,

હું, \_\_\_\_\_ (ખાતાધારક / વાલી) નીચે આપેલ

વિગતો મુજબ મારા ખાતામાંથી ઉપાડ માટે અરજી કરું છું:-

એકાઉન્ટ નંબર: \_\_\_\_\_

લાગુ કરેલ ઉપાડની રકમ: \_\_\_\_\_

\*પ્રમાણિત થયેલ છે કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ / લોન \_\_\_\_\_ (સગીરનું નામ)  
જે જીવંત છે અને હજુ પણ સગીર છે તેના ઉપયોગ માટે જરૂરી છે.

કૃપા કરીને ઉપાડની રકમ મારા SB ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ માં જમા કરો જે \_\_\_\_\_  
(શાખાનું નામ) પર સ્થિત છે.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ રોકડ ચુકવણીની માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપાડની મંજૂરી માટેની યોજના હેઠળ લાગુ પડતી બધી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.

લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે:-

1.

2.

તારીખ: \_\_\_\_\_

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

\_\_\_\_\_ દ્વારા પ્રમાણિત (અંગૂઠાના નિશાનના કિસ્સામાં)

માત્ર ઓફિસના ઉપયોગ માટે  
ચુકવણીની વિગતો

ખાતામાં ઉપલબ્ધ રકમ રૂ. \_\_\_\_\_  
પ્રારંભિક સબ્સ્ક્રિપ્શનની તારીખ રૂ. \_\_\_\_\_  
છેલ્લી ઉપાડની મંજૂરી આપવામાં આવી તે તારીખ રૂ. \_\_\_\_\_  
ઉપાડ માટે મંજૂર કુલ રકમ રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડામાં)  
રૂ. \_\_\_\_\_ (શબ્દોમાં)

તારીખ:

શાખા પ્રબંધકનો સ્ટેમ્પ અને સહી

નિર્દોષતા

(ખાતાધારક દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડામાં) \_\_\_\_\_ (શબ્દોમાં) રોકડ  
/ ચેક / ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નંબર \_\_\_\_\_ દ્વારા તારીખ \_\_\_\_\_ /  
ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા

તારીખ:

ખાતાધારક/વાલીની સહી/અંગૂઠાની છાપ