



॥ सहोद्योगेन श्रियः ॥

## कांचनगौरी महिला सहकारी पतपेठी मर्यादित, डोंबिवली

रिध्दी सिध्दी कॉम्प्लेक्स, पं. मालवीय पथ, रामनगर, डोंबिवली (पूर्व) ४२१ २०१  
(TNA/KYN/RSR/206 Date : 9-3-1982)

### सभासदत्वासाठी अर्ज

दिनांक :

सभासद क्रमांक :

अर्जदाराचा  
फोटो

मा. अध्यक्षा,  
कांचनगौरी महिला सहकारी पतपेठी मर्यादित, डोंबिवली (जि. ठाणे)  
महोदया,

मी आपल्या पतपेठीची सभासद होऊ इच्छिते. आपल्या संस्थेचे सभासदा बदलचे सर्व नियम मला मान्य आहेत व पतपेठीची सभासद म्हणून संस्थेचे पोटनियम मला बंधनकारक आहेत.

पूर्ण नाव : \_\_\_\_\_

घरचा पत्ता : \_\_\_\_\_

गावचा पत्ता : \_\_\_\_\_

दूरध्वनी क्रमांक: निवास  ऑफिस  मोबाईल

ऑफिस / व्यवसाय पत्ता \_\_\_\_\_

जन्मतारीख  वय  वर्षे आधार/पॅनकार्ड नं.

प्राप्तीचे साधन : नोकरी  व्यवसाय  धंदा  गृहिणी

व्यवसायाचे स्वरूप : \_\_\_\_\_ निव्वळ उत्पन्न ₹ (दरमाहे) \_\_\_\_\_ वार्षिक उत्पन्न ₹ \_\_\_\_\_

#### वारसाचा तपशील

पूर्ण नाव \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

सभासदाशी असलेले नाते \_\_\_\_\_ अज्ञान असल्यास (जन्मतारीख) \_\_\_\_\_

पालनकर्त्याचे नाव \_\_\_\_\_

भाग संख्या  रक्कम ₹  दिनांक

अर्जदाराची सही \_\_\_\_\_

अधिकारी सही \_\_\_\_\_

व्यवस्थापक सही \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

#### ओळख देणारे सभासद (महिला भागधारक)

नाव \_\_\_\_\_

नाव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

सभासद क्र. \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_

#### कार्यालयीन कामासाठी

ठराव क्र. \_\_\_\_\_

सभा. क्र. \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

अध्यक्षा/उपध्याक्षा \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_



|| Sahodyogena Shriyaha ||

# Kanchangauri Mahila Sahakari Patpedhi Maryadit, Dombivli

Riddhi Siddhi Complex, Pandit Malviya Path, Ramnagar, Dombivli (E), 421201

(TNA/KYN/RSR/206 Date : 9-3-1982)

## APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Date :

Membership No :

Applicant's  
Photograph

Branch \_\_\_\_\_

The Chairperson,  
**Kanchangauri Mahila Sahakari Patpedhi Maryadit**  
Dombivli (Thane)  
Madam,

I hereby desire to become a member of your Patpedhi. I agree to abide by the bye-laws of the Patpedhi

Full Name \_\_\_\_\_

Residential Address \_\_\_\_\_

Address of native place : \_\_\_\_\_

Tel No. Resi  Office  Mobile

Office Address \_\_\_\_\_

Birth Date  Age  Years

Nature of Income : Service  Business  Profession  Housewife

Nature of Business : \_\_\_\_\_ Net Salary P.M. \_\_\_\_\_ Annual Income \_\_\_\_\_

### NOMINATION

Full Name of the Nominee \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Relation with the applicant \_\_\_\_\_ If Minor (Date of Birth) \_\_\_\_\_

Name of Guardian \_\_\_\_\_

No. of Shares Applied  Amount Deposited ₹  Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Applicant sign. \_\_\_\_\_

Officer's Signature \_\_\_\_\_ Manager's Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### INTRODUCING MEMBERS

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Membership No. \_\_\_\_\_

Membership No. \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

### FOR OFFICE USE ONLY

Resolution No. \_\_\_\_\_

Committee \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Chairperson / Vice Chairperson \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_