

ग्रीव्हज समूह कामगार सहकारी

पतसंस्था मर्यादित

चिंचवड पूणे ४११०१९

आवर्त ठेव योजना

खातेदाराचे नाव श्री. \_\_\_\_\_

मोबा.नं. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

खाते क्र. पी० 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ति.नं. \_\_\_\_\_

कंपनीचे नांव \_\_\_\_\_

दिनांक 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 आवर्त ठेव रू. \_\_\_\_\_

अक्षरी रू \_\_\_\_\_

माहे 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 च्या पगारापासून पुढे १ वर्षाकरिता कपात करावी.

आवर्त ठेव योजनेतील सर्व नियम व अटी मला मान्य आहेत.

सचिव / व्यवस्थापक

अर्जदाराची स्वाक्षरी

ग्रीव्हज समूह कामगार सहकारी

पतसंस्था मर्यादित

चिंचवड पूणे ४११०१९

आवर्त ठेव योजना

खातेदाराचे नाव श्री. \_\_\_\_\_

मोबा.नं. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

खाते क्र. पी० 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ति.नं. \_\_\_\_\_

कंपनीचे नांव \_\_\_\_\_

दिनांक 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 आवर्त ठेव रू. \_\_\_\_\_

अक्षरी रू \_\_\_\_\_

माहे 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 च्या पगारापासून पुढे १ वर्षाकरिता कपात करावी.

आवर्त ठेव योजनेतील सर्व नियम व अटी मला मान्य आहेत.

सचिव / व्यवस्थापक

अर्जदाराची स्वाक्षरी