

## கொடுபனவுநிறுத்த கோரிக்கை

பெறுநர்  
வங்கி மேலாளர்  
எக்விடாஸ் சிறுநிதியுதவி வங்கி  
\_\_\_\_\_ கிளை  
\_\_\_\_\_ பெருநகரம்

### உப: கொடுபனவு நிறுத்தம்

கீழ் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்களின் கொடுபனவை நிறுத்துமாறு நான் / நாங்கள் உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கணக்கு வைத்திருப்பின் பெயர்

கணக்கு எண் :

பயனாளியின் பெயர் :

காசோலை எண் : \_\_\_\_\_

காசோலை தேதி :

தொகை :

கொடுபனவுநிறுத்த காரணம் :

நன்றி

தங்கள் உண்மையுள்ள

\_\_\_\_\_ வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்

\_\_\_\_\_ வாடிக்கையாளர் பெயர்

குறிப்பு: தனிநபர் அல்லாத கணக்குகளுக்கு, MOP படி அங்கீகரிக்கப்பட்டவரின் முத்திரை மற்றும் கையொப்பம்