

સુવર્ણ જયંતિ શહેરી રોજગાર યોજના
મોડાસા નગરપાલિકા, મોડાસા.

અરજદારનું નામ :
સરનામું :
ધંધાનું નામ :
માંગેલ લોનની રકમ : રૂ. _____
(આશરે વિગતો ભરવી)

નગરપાલિકાએ ભરવું	
નગરપાલિકાનો	
અનુક્રમાંક :	
બેંકમાં રજુ થયા	
તારીખ	
નગરપાલિકાના કર્મચારીની સહી	

નીચેની વિગતો નગરપાલિકાએ ભરવી

પ્રતિ,
ચીફ ઓફિસરશ્રી,
મોડાસા નગરપાલિકા

આપના નં. _____ તા. _____ થી મોકલેલ
કુલ ફોર્મ _____
(ફોર્મનો સબક્રમાંક _____)
(અરજદારનું નામ _____)
બેંકને તા. _____ ના રોજ મળેલ છે. તે બદલ આ સ્વીકૃતી પહોંચ આપવામાં આવી છે.

નીચેની વિગતો બેંકે ભરવી

તારીખ :

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

બેંકે ભરવું
સ્વીકારનારની સહી
બેંક / બ્રાંચનો સિક્કો