

मिति : .....

श्रीमान प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ज्यू,  
सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड  
केन्द्रीय कार्यालय भुरिगाउँ, बर्दिया ।

विषय : आवधिक बचत खातामा रहेको बचत स्थानान्तरण गरी फिर्ता पाउ भन्ने बारे ।

महोदय,

उपयुक्त विषय सम्बन्धमा यस सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को सदस्यता नं. .... को सदस्य श्री ..... संस्थाको ..... कार्यालय/सेवाकेन्द्र ..... मा आवद्ध रहि मेरो आवधिक बचत खातामा रु.....। अक्षरूपी..... मात्र रकम मिति .....गते देखि सुरु हुने गरी संस्थाको नियमानुसार .....महिना/वर्षका लागी मेरो आवधिक बचत राखेकोमा, हाल मलाई ..... समस्या परेको कारण उल्लेखित आवधिक समय पुरा नहुदै प्रस्तुत समस्यालाई मध्यनजर गर्दै मेरो आवधिक बचत रकम लाई पटकै बचत खातामा स्थानान्तरण गरी पटकै बचत खातामा हुन आउने बचत रकम मध्य रकम रु. ....। अक्षरूपी ..... मात्र फिर्ता गरी सहयोग गरिदिनुहुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

सहिष्णुप :

| दायाँ | बायाँ |
|-------|-------|
|       |       |

दस्ताखत : .....

निवेदक :

सदस्यको नाम : .....

सदस्यता नं. : .....

ठेगाना : .....

सम्पर्क मो.नं. : .....

मिति : .....

श्रीमान प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ज्यू,  
सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड  
केन्द्रीय कार्यालय भुरिगाउँ, बर्दिया ।

विषय : नियमित मासिक बचत खातामा रहेको बचत फिर्ता पाउ भन्ने बारे ।

महोदय,

उपयुक्त विषय सम्बन्धमा यस सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को सदस्यता नं. ....को सदस्य श्री ..... संस्थाको ..... कार्यालय/सेवाकेन्द्र ..... मा आवद्ध रहि यस संस्थामा नियमानुसार नियमित बचत गरिरहेको र हालको अवस्थामा मलाई ..... समस्या परेको कारण मेरो नियमित बचत खातामा रहेको बचत मध्य रकम रु. ....। अक्षरूपी ..... मात्र फिर्ता गरी मेरो समस्या समाधान गर्न सहयोग गरिदिनुहुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

**निवेदक :**

सदस्यको नाम : .....

सदस्यता नं. : .....

ठेगाना : .....

सम्पर्क मो.नं. : .....

**सहिष्णप :**

| दायाँ | बायाँ |
|-------|-------|
|       |       |

**दस्तखत :** .....

मिति : .....

श्रीमान प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ज्यू,  
सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड  
केन्द्रीय कार्यालय भुरिगाउँ, बर्दिया ।

विषय : बाल बचत खातामा रहेको बचत फिर्ता पाउ भन्ने बारे ।

महोदय,

उपयुक्त विषय सम्बन्धमा यस सिको बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को सदस्यता नं. ....को सदस्य श्री ..... संस्थाको ..... कार्यालय/सेवाकेन्द्र ..... मा आवद्ध रहि यस संस्थामा नियमानुसार मेरो ..... श्री .....को नाममा बाल बचत गरिरहेको र हालको अवस्थामा मलाई ..... समस्या परेको कारण मेरो नाबालक बचत खातामा रहेको बचत मध्य रकम रु. ....। अक्षरुपी ..... मात्र फिर्ता गरी मेरो समस्या समाधान गर्न सहयोग गरिदिनुहुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

नाबालकको मन्जुरीनामा :

नाम : .....

दस्तखत : .....

सहिलाप :

| <u>दायाँ</u> | <u>बायाँ</u> |
|--------------|--------------|
|              |              |

दस्तखत : .....

निवेदक :

सदस्यको नाम : .....

सदस्यता नं. : .....

ठेगाना : .....

सम्पर्क मो.नं. : .....