

സ്റ്റോപ്പ് പേയ്മെന്റ് അപേക്ഷ

ടു:

ബ്രാഞ്ച് മാനേജർ,
ഇക്വിറ്റി സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡ്,
_____ (ബ്രാഞ്ച്,
_____ നഗരം

വിഷയം: സ്റ്റോപ്പ് പേയ്മെന്റ്

താഴെ പറയുന്ന രേഖയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പണം നൽകുന്നത് നിർത്തി വയ്ക്കണം എന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അപേക്ഷിക്കുന്നു.,

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്:

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

പണം ലഭിക്കേണ്ട ആളിന്റെ പേര്:

ചെക്ക് നമ്പർ (നമ്പറുകൾ): _____

ചെക്കിലെ തീയതി:

തുക:

പണം നൽകുന്നത് തടയുന്നതിനുള്ള കാരണം:

കൃതജ്ഞതയോടെ,

നിങ്ങളുടെ വിശ്വസ്തൻ,

_____ (ഉപഭോക്താവിന്റെ ഒപ്പ്)

_____ (ഉപഭോക്താവിന്റെ പേര്)

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക: വ്യക്തിഗതമല്ലാത്ത അക്കൗണ്ടുകൾക്ക് MOP പ്രകാരമുള്ള അംഗീകൃത സിഗ്നേച്ചറി സീലും ഒപ്പും ആവശ്യമാണ്.