

પેમેન્ટ સ્ટોપ કરવાની વિનંતી

પ્રતિ
શાખા પ્રબંધક
ઈકવીટાસ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લી.,
_____ શાખા,
_____ શહેર

વિષય: સ્ટોપ પેમેન્ટ

હું/અમે ચેક ઇન્સ્ટ્રુમેન્ટ પર સ્ટોપ પેમેન્ટના નીચે મુજબ માર્ક કરવા વિનંતી..

ખાતા ધારકનું નામ :

ખાતા નંબર :

લાભાર્થીનું નામ :

ચેક નંબર (રો) : _____

ચેકની તારીખ :

રકમ :

સ્ટોપ પેમેન્ટનું કારણ :

આભાર સહ

આપનો વિશ્વાસુ,

_____ (ગ્રાહકની સહી)

_____ (ગ્રાહકનું નામ)

કૃપા કરી નોંધ કરો: નોન-ઈલેક્ટ્રોનિક્સ એકાઉન્ટ્સ માટે MOP મુજબ અધિકૃત સહીકર્તાનું સીલ અને સહી.