

చెల్లింపు ఆపుటకు మనవి

ఈక్విటాస్
స్మార్ట్ ఫైనాన్స్
బ్యాంకు లిమిటెడ్,
_____ శాఖ
_____ నగరం

విషయం : చెల్లింపును ఆపివేయు

క్రింద చెప్పినటువంటి ఉపకరణం యొక్క చెల్లింపును ఆపుటకు నేను/మేము మనవి చేస్తున్నాను/ము.

ఖాతాదారుడి పేరు:

ఖాతా నంబరు:

లాభ దారుల పేరు:

చెక్ నంబరు(లు): _____

చెక్ తేదీ:

మొత్తం:

చెల్లింపును ఆపుటకు కారణం:

ధన్యవాదాలు,

ఇట్లు,

_____ (ఖాతాదారుల యొక్క, సంతకం)

_____ (ఖాతాదారుడి పేరు)

గమనిక: నాన్-ఇండివిడ్యువల్ అకౌంట్స్ కొరకు MOP ప్రకారం అధికారిక సంతకపు ముద్ర మరియు సంతకం