

කළමනාකාර මහතා,

සී/ස..... ටී. සේ. ස. සමිතිය

(තනිව් හෝ සපුල්)

ගිණුම් අංකය	
කළමනාකරුගේ මුද්‍රාතර	

20.....

ධනයෝජන ඉතිරි කිරීමේ ගිණුම

ධනයෝජන ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමක් මා / අප හමින් විවෘත කරන මෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලමි. / ඉල්ලමු.

20..... මස..... වැනිදායින් පටන් ගෙන

මාස හැටක / මාස හය් හතක කාලයක් තුළ, මාසිකව / ද්වීමාසිකව / අර්ධ වාර්ෂිකව රු.....

(රු.....) ක මුදලක් හැක්පත් කිරීමට මම / අපි පොරොන්දු වෙමි. / වෙමු.

1. සම්පූර්ණ නම :

රැකියාව :

පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

වයස :

2. සම්පූර්ණ නම :

රැකියාව :

පදිංචි ස්ථානයේ ලිපිනය :

වයස :

සියළු දෙනාම අත්සන් තබනවානම් "අප" යනු ගොදුරේන. දෙදෙනෙකුගෙන් එක් කෙනෙකු පමණක් අත්සන් තබනවා නම් "අපෙන් එක් කෙනෙකු" යනු ගොදුරේන. "අපෙන් තිදෙනෙකු" යනාදි මෙන් ගොදුරේන.

.....වසින් මුදල් ආපසු ලබාගන්නවා ඇත. අපෙන් කවර කෙනෙකු මුළුද, මිල හිඟ වීම් මිලහිඟ තැනැත්තාගේ නියෝජිතයන්ගෙන් කරුණු නොවීමක අප ගිණුමෙහි ගේවෙ ඇති මුදල අප අතරෙන් පිටත්ව පිරිත අයට ගෙවිය හැකි වෙනවා ඇත.

ධනයෝජන ඉතිරි කිරීමේ ගිණුම් ක්‍රියාත්මක කරවීම සම්බන්ධයෙන් ඇති සමිතියේ නීති රීති වලට අනුකූල වීමටත්, එක් නීතිරීති වලින් වැළැක්වීමටත් මම / අපි කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි. / කරමු.

සාක්ෂි :

මට - විශ්වාසී.

නම :

තනතුර / රැකියාව :

ලිපිනය :

.....

.....

අත්සන : අත්සන / අත්සන් :