



ದಿ ರಾಷ್ಟ್ರಕೂಟ ಸೌಹಾರ್ದ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ಜಿ ವಿ ಆರ್ ಸ್ಟೇಷನ್, ಸ್ಟ್ರೀಟ್ ನಂ. 2, ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಖಾತೆ ನಂ. 41/2, 6ನೇ ಸೆಕ್ಷರ್, ಸರ್ವಿಸ್ ರೋಡ್, ರಿಂಗ್ ರೋಡ್,

(ಜಿ. ಎಸ್. ಎಸ್. ಪಬ್ಲಿಕ್ ಸ್ಕೂಲ್ ಹತ್ತಿರ), ಹೆಚ್ ಎಸ್ ಆರ್ ಲೇಔಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು-560102.

ನೋ.ಸಂ: ಆರ್ ಸಿ ಎಸ್/ಆರ್ ಎಸ್ ಆರ್/ಸೌಹಾರ್ದ/ನೋಂದಣಿ/ 07/6973/2025-26

Mob : 9008643808 E-mail : rashtrakuta2026@gmail.com

ಗೆ,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,

ದಿ ರಾಷ್ಟ್ರಕೂಟ ಸೌಹಾರ್ದ ಕೋ- ಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಬೆಂಗಳೂರು-560102

ದೈನಂದಿನ ರೇವಣಿ ಖಾತೆ ಅರ್ಜಿ

3 ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್
ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ
Atatch 3 passport
size photograph

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ

ಷೇರು ಖಾತೆಸಂಖ್ಯೆ

01	ಹೆಸರು Name																							
02	ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father/Husband Name																							
03	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ. ಮತ್ತು ಈ ಮೇಲ್ Contact No& E-Mail																							
04	ಜಾತಿ Caste/Religion	'ಧರ್ಮ' Religion																						
		ಜಾತಿ caste																						
		ಪ್ರವರ್ಗ Category																						
05	ವಯಸ್ಸು Age	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
06	ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ Present Address																							
07	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ Permanent Address																							
08	ನಗರ/ ಜಿಲ್ಲೆ City/ district											ರಾಜ್ಯ/State pin code												
09	ಉದ್ಯೋಗ Occupation																							
10	ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ Monthly Income	(ರೂ./ Rs.)																						
11	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar Card No	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
12	ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ PAN Card NO	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
13	ವಾರಸುದಾರರ ಹೆಸರು, Nominee's Name,																							
14	ನಾಮಿನಿಯ ಸಂಬಂಧ Relationship of nominee																							

15	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ (ಸೂಕ್ತವಾದದ್ದನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ) Nominated minor (check as appropriate)	☐ Ys	☐ No
16	AGENT'S SIGNATURE		
	CUSTOMER ID:-		
	ACCOUNT NO:-		
17	ACCOUNT HOLDER SIGNATURE		
18	CUSTOMER ID		
19	ACCOUNT NO		

DAILY DEPOSIT AMOUNT :-

DEPOSIT PERIOD :-

DATE OF MATURITY

FOR OFFICE ONLY :

DAILY DEPOSIT ACCOUNT NO:

DATE:_____

ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಹಿ