ایڈوانس نوٹس برائے تھرڈ پارٹی کو-/500,000روپے سے زائد کی ادائیگی

مورخہ:

بخدمت جناب
آفیسر انچارج نیشنل سیونگز سینٹر--------

میں/ہم----------گزارش کرتا/کرتی/کرتے ہیں کہ ودڈرال سلپ نمبر----------بحق سیونگز اکاؤنٹس نمبر---------- برائے ادائیگی مبلغ----------روپے فقط، جو صرف بینکنگ کلیئرنگ ہاؤس سسٹم کے توسط سے پیش کیے گئے ہیں، قبول فرمائے جائیں۔ ازراہ کرم مذکورہ بالا رقم کی ادائیگی کیلئے مناسب اقدامات کریں اور کسی متوقع/غیر متوقع تاخیر کی صورت میں مذکورہ بالا حقائق سے متعلق زیر دستخطی کو نیچے دیئے گئی معلومات پر مطلع کریں۔
نیز میں/ہم اقرار کرتا/کرتی/کرتے ہیں کہ:

(الف) کہ مذکورہ بالا معلومات میرے/ہمارے علم کے مطابق درست ہیں۔

(ب) کہ میں/ہم مذکورہ بالا درخواست دیتے ہوئے ٹرانزکشنز سے متعلق قوانین اور متعلقہ خدشات سے بخوبی آگاہ ہوں/ہیں۔

(ج) کہ میں/ہم اس ٹرانزیکشن پر لاگو ہونے والے قوانین پر کاربند رہونگا/رہونگی/رہیں گے۔

العارض،

اکاؤنٹ ہولڈر کا نام(۱)----------

موبائل/ٹیلیفون نمبر(۱)----------

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر(۱)----------

دستخط(۱)----------

اکاؤنٹ ہولڈر کا نام(۲)----------

موبائل/ٹیلیفون نمبر(۲)----------

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر(۲)----------

دستخط(۲)----------