



The Bhabha Atomic Research Centre Employee's Co-op. Credit Society Ltd., Mumbai

(Registration No. 29770)

Ref. No. : BARC / CS / 4450

Date: March 14, 2024

परिपत्रक

संस्थेच्या सन्माननीय सभासदांना या परिपत्रकाद्वारे विनंती करण्यात येते की, सोबत जोडलेले “नामांकन पत्र” पूर्णपणे भरून व आवश्यक त्या कागदपत्रासह दि.15 एप्रिल 2024 पर्यंत संस्थेत जमा करावे.

वरील नामांकन पत्र बीएआरसी बीटीएस तसेच संस्थेच्या वेबसाईटवर उपलब्ध आहे. कृपया ते डाऊनलोड करून भरावे किंवा सदर नामांकन पत्र संस्थेच्या कार्यालयात उपलब्ध आहे.

सर्व सभासदांनी याची नोंद घेऊन सहकार्य करावे ही विनंती.

CIRCULAR

The Honorable Members of the Society are requested by this circular to fill the “Nomination Form” enclosed with this circular and submit to Society Office along with relevant documents on or before 15th April 2024.

The Nomination Form is available on BARC BTS and website of the Society. Please down load and fill it or the said Nomination Form is available in Society Office.

All the members are requested to take a note of this and co-operate with us.



(हेमंत कोळी / Hemant Koli)

अध्यक्ष / Chairman

संचालक मंडळाच्या वतीने / On behalf of Managing Committee

(शिवाजी हगवणे / Shivaji Hagawane)

मानद सचिव / Hon. Secretary

WITH A REQUEST TO PERMIT TO DISPLAY ON BTS BARC

CAO(A), BARC, Behind RLG, Trombay, Mumbai- 400 085. Tel.: 022 - 2559 6134, 2559 4985 / 86.

Website : www.barcociety.com

E-mail : barc.society@gmail.com

Checked by Shri R.K.More, Manager



The Bhabha Atomic Research Centre Employees' Co-op. Credit Society Ltd.

(Registration No.29770)

नामांकन पत्र / NOMINATION FORM

मी याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्तीचे नामनिर्देशन करीत आहे:-

I hereby nominate the persons mentioned below:-

सभासद वर्गणी, भाग रक्कम आणि इतर ठेवी / Subscription, Shares & Other Deposits

Sr. No.	Name in full of the nominee	Date of birth	Relationship	Address	Share to each
1	2	3	4	5	6

वैकल्पिक नामनिर्देशन / Alternate nominee/s

1	2	3	4	5	6

सेवानिवृत्त / मृत्यू लाभ नामनिर्देशन / Retirement / Death Benefit Nominee

1	2	3	4	5	6

वैकल्पिक नामनिर्देशन / Alternate nominee/s

1	2	3	4	5	6

दोन साक्षीदार / Two witnesses

1) स्वाक्षरी/ Signature :

नाव / Name :

पत्ता / Address :

दिनांक / Date :

2) स्वाक्षरी/ Signature :

नाव / Name :

पत्ता / Address :

दिनांक / Date :

वैकल्पिक नामनिर्देशन तेव्हाच प्रभावी होतील जेव्हा नामनिर्देशित व्यक्ति माझ्या आधी निधन पावेल / The Alternate Nominations will become effective only when Nominee(s) predecease me.

सभासदाची स्वाक्षरी / Signature of Member

नाव / Name: _____

संगणक क्र. / C.C. No.: _____

सभासद क्र. / Membership No. _____

पदनाम / Designation _____

प्रभाग / Division _____

वैवाहिक स्थिति / Marital Status _____

रहिवाशी पत्ता / Residential Address: _____

मूळ ठिकाणाचा पत्ता / Native Place: _____

मोबाईल क्र. / Mobile No.: _____

बँक तपशिल / Bank Details :

खाते क्र./Account No.: _____

बँकेचे नाव/ Bank Name: _____

शाखा / Branch: _____

आयएफएससी / IFSC: _____

पॅन क्र. / PAN: _____

आधार क्र. / Aadhar No.: _____

Date: _____

Note:

1. सेवाकालावधीत फक्त एकदाच हा फॉर्म भरून नामनिर्देशित व्यक्तीच्या नावात बदल करता येईल. / Changes of nominee name can be done by filling this form only once in service period.
2. नामनिर्देशित व्यक्तीच्या जन्मतारखेचा आणि ओळख पत्राचा पुरावा अनिवार्य आहे./ Proof of Date of birth and I identity of the nominee are compulsory.

FOR OFFICE USE ONLY

Received following Identity proof of nomination and birth

1. _____
2. _____

Checked by Manager / Sr. Supervisor _____