

નામ :- .....

સરનામું :- .....

મોબાઈલ નં :- .....

બચત/ચાલુ ખાતા નં :-.....

તારીખ :- ...../...../૨૦.....

પ્રતિ,

શાખા મેનેજરશ્રી,

દી ગાંધીનગર નાગરિક કો. ઓપ. બેંક લિ.,

..... શાખા.

વિષય:-મારા રૂપે ડેબિટ કાર્ડ ઉપર ઈકોમ સુવિધા ચાલુ કરવા બાબત.

સાહેબશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે, આપની ..... શાખામાં

હું બચત/ચાલુ ખાતા નં..... ધરાવું છું. હું બેંકનું રૂપે ડેબિટ કાર્ડ પણ ધરાવું છું. પરંતુ

મારા રૂપે ડેબિટ કાર્ડ ઉપર ઈકોમ સુવિધા ચાલુ નથી.  / અંધ થઈ છે.

મારા રૂપે ડેબિટ કાર્ડ ઉપર ઈકોમ સુવિધા ચાલુ કરવા આપવા સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતી છે.

આપનો વિશ્વાસુ,

સહી:-.....

નામ:- (.....)