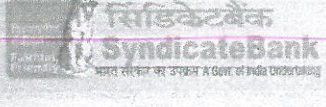


ID. No = 23210



शाखा का नाम और पता
Name & Address of the Branch.

VRINDABAN ROAD, MATHURA
METHODIST HOSPITAL COMPOUND
JAISINGHPURA
MATHURA, 281003

MICR No:
२०१०२५०१०
281025019

टेलीफोन सं/Tel. No: 9412467247
फैक्स/Fax:
ई-मेल/E-mail:

IFSC No:
SYNB0000869
SYNB0008699

कारोबार का समय /Business Hours

नाम Name: Mr. VAIWENDRA SINGH
पता Address: S/O KUMAR PAL SINGH
NAGLA GOBRIHANJASUA
ROPENDAPUR, GLAS ALIGARH, 202123

जन्म तिथि Date of Birth: 05/08/1998
खाता सं A/c No.: 88692010044214
88692010044214
88 692010044214
Aadhaar: 610986523234
पैन PAN: 810986523234

Joint Names: +
खाता खोलने की तिथि Account Opened on: 17/11/2017
54874976

नामांकन की पंजीकरण संख्या और दिनांक
Nomination Registration No. & Date

पास-बुक निर्गम तिथि Date of Issue of Pass Book: 17/11/2017
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorised Signatory