



All Kerala Private Bankers' Association

(Registered under T.C. Charitable Societies Registration Act, 1955. Reg. No. K 114/1974)

Bankers' Bhavan, Kodimatha, Kottayam South - 686 013

Ph: 0481-2361885, Mob.:9188545506, e-mail: akpbaktm@gmail.com Website:www.akpha.com

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

From,

Name of Institution :

Postal Address :

: P.O.....Pin.....

District :Taluk.....Phone (O).....

Institutional Type : Proprietorship/Partnership/Trust/Others :

KML No. :e-mail :

Name of representative :Designation :

Mobile (Whatsapp No.) :Aadhaar No.

To,

The General Secretary

All Kerala Private Bankers' Association

Dear Sir,

Please enroll my/our institution as a member of the association. I/We agree to abide the rules and regulations of the association.

Place : Name :

Date : Designation :

Signature with seal :

FOR OFFICE USE

Application approved by the taluk committee meeting held on.....

Copy of application forward to district committee on.....

Taluk President/Secretary

Application approved by the state committee meeting held on.....

Membership No. :

State President / General Secretary

പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

പ്രതിനിധിയുടെ ഫോട്ടോയും, ആധാർകാർഡിന്റെ കോപ്പിയും, കെ.എം.എൽ.ലൈസൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പിയും, പ്രൊഫ്രെറ്റർഷിപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ ആരാണ് സ്ഥാപനത്തെ സംഘടനയിൽ പ്രതിനിധീകരിക്കേണ്ടത് എന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഔദ്യോഗികമായ ലെറ്ററും അപേക്ഷയോടൊപ്പം നൽകണം.