



**FEDERATION OF ALL INDIA VYAPAR MANDAL**

**फेडरेशन ऑफ ऑल इंडिया व्यापार मण्डल**

राष्ट्र के विभिन्न व्यापार मंडल एवं ट्रेड एसोसिएशन का राष्ट्रीय परिसंघ

**संरक्षक (Patron) सदस्यता फार्म**

I/we hereby request you to admit myself as Members of FAIVM . My/our particulars are as under

1	Name of Application आवेदक का नाम		Paste your Passport size pic	
2	Address for Correspondence पत्र व्यवहार के लिए पता			
3	Firm Name प्रतिष्ठान का नाम			
4	Type of Firm व्यवसाय का प्रकार			
5	Membership Payment Details			
6	Membership of other Association (if any) अन्य संस्थाओं का विवरण (यदि कोई हैं)			
	Mobile No	WhatsApp No	Email ईमेल	Office Phone फोन कार्यालय

I hereby assure to be abided by Rules and Regulations of FAIVM and shall pay membership fee as prescribed from time to time.

Signature:

Name :

Date

Place

**Patron Membership Fee** - Rs 21,000/- (Rs Twenty One Thousand only)

संरक्षक सदस्यता शुल्क - रूपए 21,000/- (रूपए इक्किस हजार)

संरक्षण सदस्यता शुल्क आप चेक या NEFT के द्वारा दे सकते हैं जिसका विवरण निचे दिया गया है :

चेक द्वारा सदस्यता शुल्क भेजने हेतु :

लाभार्थी : Federation of All India Vyapar Mandal

1206 Pragati Tower, 26 Rajendra Place, New Delhi 110008 के पते पर डाक/कूरियर द्वारा भेज दें।

NEFT द्वारा सदस्यता शुल्क भेजने हेतु बैंक की डिटेल्स:

**Beneficiary** : Federation of All India Vyapar Mandal

**Account No** : Saving Account No.- 920010067201976

**IFSC** : UTIB0001006

**Bank** : Axis Bank Ltd., Patel Nagar(E), New Delhi

**For Office Use**

Date of Admission

Membership No

Membership Type

Signature

Signature

Signature