



FEDERATION OF ALL INDIA VYAPAR MANDAL फेडरेशन ऑफ ऑल इंडिया व्यापार मंडल

राष्ट्र के विभिन्न व्यापार मंडल एवं ट्रेड एसोसिएशन का राष्ट्रीय परिसंघ

व्यक्तिगत (Individual) सदस्यता फार्म

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

| | | | | | |
|---|---|--------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 1 | Firm Name प्रतिष्ठान का नाम | | | | Paste your Passport size pic |
| 2 | Name of Application आवेदक का नाम | | | | |
| 3 | Address for Correspondence पत्र व्यवहार के लिए पता | Street/गली न./ मोहल्ला, गांव : | | | |
| | | City (शहर): | District (जिला): | State (राज्य) : | Pin(पिन): |
| 4 | Membership payment details | | | | |
| | 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

सदस्यता शुल्क :

District M/Ship Annual Fee (जिला सदस्यता वार्षिक शुल्क) : ₹ 300, National M/Ship Annual Fee (राष्ट्रीय सदस्यता वार्षिक शुल्क) : ₹ 1100, Life Time M/Ship Fee (आजीवन सदस्यता शुल्क) : ₹ 11000

कृपया फार्म पूरा भरकर एवं निम्नानुसार सदस्यता शुल्क का चेक जो Federation of All India Vyapar Mandal के पक्ष में देय हो, उसे 1206 Pragati Tower, 26 Rajendra Place, New Delhi 110008 के पते पर डाक/कूरियर द्वारा भेज दें।

या (or)

NEFT द्वारा Membership Fee 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