

CUSTOMER INFORMATION / KYC FORM

For Office Use

Customer ID								
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature (a₂)

Affix
Photograph
(eac0050)

1

2

3.

2010

അപ്പന്റെ ദൈവം

മേൽവിലാസം

1 Years

வெவ்விதமான

100

Others
உறுப்பினர்

11. Yes, Name of Spouse
 അമ്മേക്കിട ചങ്ങമ്പുറം വേല

Ortho-

১৫০০

Castle
2007

SC
Lecturer

51

UBC
online

Others

ആയുർ നമ്പർ

PAIN NO.
ADDITIONAL

ലാൻറ് ഫോറണ്ട്

മൊബൈൽ നമ്പർ

(2)

ഇംഗ്ലീഷ്

തിരിച്ചറിയൽ രേഖ

NO.
000000

മെൽവില്ലെൻ അല്ല

NO.
112145

(Attach photo copy of ID proof and Address Proof)

DECLARATION സത്യപ്രസ്താവന

I hereby declare that the above particulars furnished by me are true to the best of my knowledge and belief.
 ഞാൻ മേൽ പറഞ്ഞവസ്തുക്കൾ എന്റെ അറിവിന്റെ വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ
 പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

Date: _____

തീയതി:

Signature with Name

Salmonella