



We understand your world

Date/दिनांक:

13 06 2024

Deposit Slip जमा पर्चा
(Customer Copy / ग्राहक प्रतिलिपि)

Account Number / खाता संख्या

50200007414278

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

[Empty credit card number grid]

Loan Account No.:

(Please Tick)

[Empty loan account number grid]

Name / नाम: DCDC HEALTHSARE PVT. LTD.

Cash/Cheque Details / सेकंड/चेकों का विवरण

Cheque No. / चेक नं.

Rupees / रुपये

HDFC BANK
Sector 14

July 13

13 JUN 2024

CASH REC
Signature

Total Rs. / कुल राशि

16210/-

Rupees (In words):
रुपये (शब्दों में)

एक लाख छह हजार दो सौ 2210/-

Depositor's Name /
जमाकर्ता का नाम

[Handwritten name]

Depositor's Signature /
जमाकर्ता के हस्ताक्षर

[Handwritten signature]

Teller's Signat
खजानगी के हस्

[Handwritten signature]