

**HDFC BANK**

We understand your world

Deposit Slip जमा पर्ची  
(Customer Copy / ग्राहक प्रति)

Date / दिनांक:

31 08 20 24

Account Number / खाता संख्या

5 0 2 0 0 0 0 7 4 1 4 2 7 8

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

[Empty credit card number boxes]

Loan Account No.:

(✓ Please Tick)

[Empty loan account number boxes]

Name / नाम : MIS DCDC Health Services Pvt. Ltd

Cash/Cheque Details / रोकड़/चेकों का विवरण	Cheque No. / चेक नं.	Rupees / रुपये
Total Rs. / कुल राशि		5645
Rupees (In words) / रुपये (शब्दों में)		Fifteen Thousand Six hundred forty five

HDFC BANK LTD. <sup>Head Office - 0680</sup>  
 SCO 203 Urban Estate  
 Sunny  
 31 AUG 2024  
 RECEIVED

Sunny  
Depositor's Name / जमाकर्ता के नाम

Sunny  
Depositor's Signature / जमाकर्ता के हस्ताक्षर

[Signature]  
Teller's Signature / खजांची के हस्ताक्षर