# बैंक खाते से आधार कार्ड लिंक करने हेतु आवेदन

आधार सीडिंग / DBT हेतु

सेवा में,
श्रीमान/श्रीमती शाखा प्रबंधक,
बैंक का नाम: _____

शाखा का पता: _____

**विषय: बैंक खाते से आधार कार्ड लिंक / सीडिंग करने हेतु आवेदन।**

महोदय/महोदया,

सविनय निवेदन है कि मैं आपके बैंक की उक्त शाखा का खाताधारक/खाताधारिका हूँ। मैं अपने बैंक खाते के साथ अपना आधार कार्ड लिंक / सीडिंग करवाना चाहता/चाहती हूँ।

अतः आपसे अनुरोध है कि मेरे नीचे दिए गए बैंक खाते के साथ मेरा आधार नंबर लिंक करने की कृपा करें। आधार कार्ड की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न है।

खाताधारक का नाम: _____

बैंक खाता संख्या: _____

आधार कार्ड नंबर: _____

मोबाइल नंबर: _____

कृपया मेरे आवेदन पर आवश्यक कार्रवाई करने की कृपा करें।

धन्यवाद।

भवदीय,

हस्ताक्षर: _____

नाम: _____

दिनांक: _____

**संलग्नक: आधार कार्ड की स्वप्रमाणित फोटोकॉपी**