



अनुबंध VIII

डीईए निधि योजना, 2014 से संबंधित पत्राचार/प्रश्नों के लिए संपर्क विवरण

बैंक का नाम-----

बैंक डीईए निधि कोड संख्या -----

क्र सं	विवरण	संपर्क अधिकारी	वैकल्पिक अधिकारी
1	संपर्क अधिकारी का नाम		
2	पदनाम		
3	टेलीफ़ोन सं.		
4	मोबाइल सं		
5	ईमेल आईडी		

उपर्युक्त विवरण ई-मेल द्वारा dea.fund@rbi.org.in पर भेजे जा सकते हैं।

Name:

हस्ताक्षर:

अधिकारी का पदनाम:

बैंक का नाम:

स्थान:

पता:

दिनांक:

(बैंक की मुहर)