

Deposit Slip / பெறுகிச் சீட்டு

RBL BANK

Please (✓) tick whichever applicable / எதுவுமே பொருத்தமானதில் (✓) டிக் செய்யுங்கள்

For the Credit of / கருதுகின்ற பக்கம் ☐ SB ☐ CA ☐ CC ☐ Loan ☐ EMI ☐ Part Payment ☐ Forfeiture / பணம் கட்டி கொடுக்கிறது

Branch / கிளை Chandhipuram Date / 09/09/2025

Account No. / கணக்கு எண் 409000422540

Credit Card No. / கிரெடிட் கார்டு எண்

Name of A/c Holder / கணக்குதாரர் பெயர் PonPurkud

PAN of Account Holder / கணக்குதாரர் PAN

Handed to / கையாண்டு கொடுத்தவர் Branch - 04

Particulars Cash / Credit / பரிசீலனை செய்யப்படும் பணம் / பணம் கட்டி கொடுக்கிறது

Purani Hospital 2000/-

Supplies Pvt Ltd 500 x

023334 200 x

8/9/2025 100 x

CUB 20 x

RECEIVED (AJ-192800) 18 x

8800

Amount in words / சொல்லில் குறிப்பிடுவது Eight Hundred

only / மட்டும்

Bank Official Signature / வங்கி அதிகாரிகளின் கையொழுக்கம்

PAYMENT ADVICE
NESAVU TEXTILES INDIA PRIVATE LIMITED
DOOR NO 60, SECOND FLOOR
EMS ENCLAVE, TATABAD 8TH STREET
COIMBATORE, TAMIL NADU. Pin : 641012

Beneficiary Name	:	PONPURE LOGISTICS PVT LTD
Beneficiary Code	:	
Beneficiary Account Number	:	409000422540
Beneficiary Address	:	

Client Reference No	:	TRANSPORT CHARGES
Date	:	13/09/2025
UTR / RRN No	:	HDFCN52025091371783320
Amount	:	2815.00
Amount in Words	:	Two Thousand Eight Hundred Fifteen Rupees

Dear Sir / Madam,

We have initiated your payment to RBI for the amount of 2815.00 for the services rendered, vide NEFT, for below mentioned details

IFSC Code	:	RATN0000113
Beneficiary Bank Name	:	RBL BANK LIMITED
Beneficiary Branch Name	:	CHENNAI
Payment Details 1	:	INV:257
Payment Details 2	:	INV:258
Payment Details 3	:	INV:259
Payment Details 4	:	INV:092
Payment Details 5	:	
Payment Details 6	:	

For the Credit of ☐ SB ☐ CA ☒ CC ☐ Loan Account ☐ EM ☐ Foreclosure ☐

Branch: Chandipuram Date/ 17/09/25
Gnd

Account No./ 409000422540

Credit Card No./ 4026 1091 8198 1110

Name of A/C Holder: P. S. M. S. S. S. S.
Kandagayil Quater

AN OF ACCOUNTS (FORM 1041) (2019) (OMB No. 1545-0047) (Page 1 of 1) (Form 1041) (2019) (OMB No. 1545-0047) (Page 1 of 1)

FBI Federal Bureau of Investigation U.S. Department of Justice	Date: _____ Time: _____ Location: _____	File # _____ Case # _____
--	---	------------------------------

WILLER-EMP ID -	Total/Weight	8000
-----------------	--------------	------

Eight thousand

only/inf. ⑤

8 7 6