Vasai Taluka Co-Operative Housing Federation Limited
Swagat Bhavan, Near Indian Oil, Opp. MSEB Colony, Vasai Road (E), Thane 401 202

info@vasaihousingfederation.com
www.vasaihousingfederation.com

T 0250 645 7596 / 239 3773 / 3774 / 0171
F 0250 239 0170

Vasai Taluka Housing Federation

प्रति,

माननिय अध्यक्ष /सचिव

--------------- को.ऑप.हौ.सो.लि.

विषय :- वसई तालुका को.ऑप.हौ.फेडरेशन मर्यादित संस्थेची सन २०१७-१८ ते २०२२-२३ या कालावधीसाठी निवडणुक.

महोदय,

उपरोक्त विषयानुसार आपणास कळविण्यात येत आहे की, वसई तालुका को. ऑप.हौ. फेडरेशन लि. या संस्थेची, संस्थेच्या नोंदणीकृत कार्यालय येथे २०१७-१८ ते २०२२-२३ या कालावधीसाठी संचालक मंडळाची निवडणुक घेण्यात येणार आहे. सदर निवडणुक ही निवडणुक अधिकारी श्री. मगन पाटील यांच्या निदर्शनाखाली होणार आहे.

तरी सर्व सभासद संस्थांनी वसई तालुका फेडरेशनच्या संचालक मंडळाच्या होणा-या निवडणुकीमध्ये सहभागी होण्यासाठी आपल्या संस्थाच्या संचालक मंडळाच्या सभेमध्ये सदर ठराव संमत करुन संस्थेतील एका क्रियाशिल सभासदाची निवड करावी तसेच उपरोक्त ठराव व निवडलेल्या व्यक्तीचे संपुर्ण नाव, पत्ता, मोबाईल नंबर व ईमेल आयडी अशी माहीती लवकरात लवकर म्हणजेच दिनांक ०६/११/२०१७ पर्यंत वसई तालुका को. ऑप. हौसिंग फेडरेशनच्या कार्यालयात सादर करावी.

ठरावाचा नमुना सोबत पाठवीत आहोत. तसेच आम्ही सदर फेडरेशनच्या निवडणुकीची कार्यक्रम पत्रिका लवकरच आपणांस पाठवु. अधिक माहीतीसाठी आमच्या वसई तालुका को.ऑप. हौ. फेडरेशन लि. कार्यालयाच्या पुढील दुरध्वनी कंमांकावर मेघना हिस संपर्क साधा. ०२५०-२३९०१७०/७१ /२३९३७७३/७४/ ६४५७५८५/९५.

धन्यवाद.

आपले स्नेहांकित

सचिव

(श्री.व्ही.विश्वनाथन)

वसई तालुका को.ऑप.हौ.फेडरेशन लि.

कार्यकारी मंडळाच्या सभेमध्ये दिनांक ---------------- रोजी मंजुर केलेल्या ठरावानुसार,

आमची संस्था -------------------------को. ऑप. हौ. सो. लि. ही ------------------------ --- या ठिकाणी स्थित असुन सदर संस्थेचे वसई तालुका को. ऑप. हौ. फेडरेशन येथे सभासदत्व आहे. व आम्ही असा ठराव संमत करतो की, आमचे संस्थेतील सभासद असलेले श्री/श्रीमती ------------------ --------------------------------- यांना सदर गृहनिर्माण संस्थेच्या वतीने आपल्या फेडरेशनच्या संचालक मंडळाच्या मतदानासाठी अधिकृत सभासद म्हणुन अधिकार देत आहोत.

सुचक :-----------------------

अनुमोदक :-----------------------

संस्थेचे नाव --- को. ऑप. हौ. सो. लि.

सभासदाचे नाव : ------------------------------

सदनिका क्रमाक : -----------------------------

मोबाईल क्रमाक : -----------------------------

ई-मेल आयडी : -------------------------------

(संस्थेचा शिक्का) राउंड सील

सत्य प्रत

अध्यक्ष/सचिव/खजिनदार