

**क्र. सं. 204 (आईडीएल)**

**आरटीजीएस सदस्यों के लिए एकदिवसीय चलनिधि (आईडीएल) सीमा निर्धारण**

< संस्था के पत्र शीर्ष पर >

दिनांक: DD/MM/YYYY

क्षेत्रीय निदेशक,  
मुंबई क्षेत्रीय कार्यालय  
भारतीय रिज़र्व बैंक,  
शहीद भगत सिंह मार्ग  
मुंबई

महोदय / महोदया

**विषय: आरटीजीएस सदस्यों के लिए एकदिवसीय चलनिधि (आईडीएल) सीमा निर्धारण**

हमारा \_\_\_\_\_ चालू खाता (सं. \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ में हैं। हम आरटीजीएस प्रणाली के प्रत्यक्ष सदस्य हैं, हमारा निपटान खाता संख्या \_\_\_\_\_ है और आईएफएससी \_\_\_\_\_ है। हमें हमारी पात्रता के अनुसार ₹ \_\_\_\_\_ की आईडीएल सीमा स्वीकृत की गई है।

2. हमारी मौजूदा सीमा को संशोधित करना आवश्यक है, क्योंकि (संशोधन का कारण बताएं)।
3. हम आपसे हमारी पात्रता के अनुसार ₹ \_\_\_\_\_ की आईडीएल सीमा प्रदान करने का अनुरोध करते हैं।
4. अन्य सभी नियम और शर्तें यथावत रहेंगी।

भवदीय / भवदीया

कृते \_\_\_\_\_ (संगठन का नाम मुहर सहित)

हस्ताक्षर :  
पहला हस्ताक्षरकर्ता का नाम:  
पदनाम:

हस्ताक्षर :  
द्वितीय हस्ताक्षरकर्ता का नाम:  
पदनाम: