



जिल्ला सहकारी संघ लिमिटेड ललितपुर District Co-operative Union Ltd. Lalitpur

महालक्ष्मीस्थान, ललितपुर, फोन: ५५२२३८९, ५५८२३९३
इमेल: dculalitpur@hotmail.com/www.dcul.org.np

Account Opening Application खाता खोल्ने फाराम

CID No.

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू
जिल्ला सहकारी संघ लिमिटेड ललितपुर

A/C No.

विषय : खाता खोल्ने सम्बन्धमा ।

हामी निम्न अनुसारको खाता खोल्न अनुरोध गर्दछौं ।

संघ संस्थाको नाम :

कार्यालयको ठेगाना :

दर्ता भएको कार्यालय :

दर्ता नं. : पान नं. भ्याट नं. :

सम्पर्क नं. : पो.व.नं.: फ्याक्स नं.:

इमेल : वेब साइट :

सञ्चालक समितिको विवरण :

सि.नं.	सञ्चालकहरूको नाम	ठेगाना	पद	सम्पर्क नं.
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
८.				
९.				
१०.				
११.				

*कृपया सञ्चालक/कार्यकारी प्रमुखहरूले यसै फाराममा संलग्न गरिएको K.Y.C. फाराम अनिवार्य रूपमा भर्नुपर्नेछ ।

खाताको प्रकार

साधारण बचत खाता ☐

आवधिक बचत खाता ☐

मासिक बचत खाता ☐

जम्मा रकम :

(ब्याज भुक्तानी तरिका)

मासिक ☐

त्रैमासिक ☐

अर्ध वार्षिक ☐

वार्षिक ☐

एक मुल्ट ☐

ब्याज रकमान्तर खाता नं.

दस्तखत नमूना

हामी तपशिलमा उल्लेखित व्यक्तिको फोटो र दस्तखतको नमूना तपशिल बमोजिम रहेको अनुरोध गर्दछौं

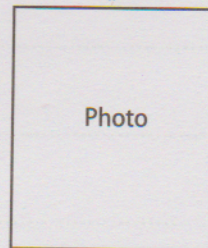
पहिलो



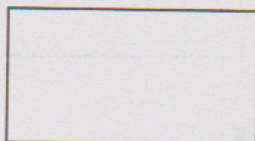
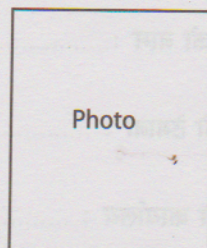
दोस्रो



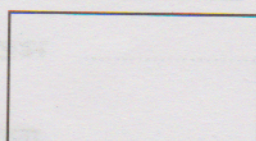
तेस्रो



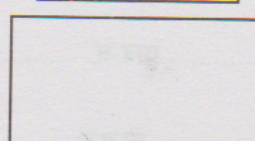
चौथो



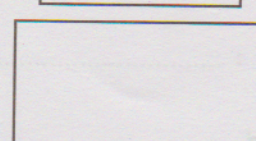
दस्तखत



दस्तखत



दस्तखत



दस्तखत

नाम, थर : नाम, थर : नाम, थर : नाम, थर :

पद : पद : पद : पद :

विशेष आदेश :

हामीले निम्न उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरी खाता खोल्नको लागि पठाएका छौं

संचालक समितिको बैठकको निर्णय प्रमाणित प्रतिलिपि ।

संघ/संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।

आयकर नवीकरण प्रमाणित प्रतिलिपि/प्यान प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

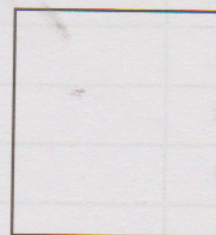
स्वीकृत विनियमको प्रमाणित प्रतिलिपि ।

संचालक समितिबाट अख्तियार प्राप्त संचालकहरूको हस्ताक्षर ।

संचालक समितिका सदस्यहरूको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि र हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो ।

खाता संचालन सम्बन्धी पत्र ।

अन्य कागजपत्रहरू ।



(संघ/संस्थाको छाप)

निवेदकको हस्ताक्षर

आधिकारिक दस्तखत



जिल्ला सहकारी संघ लिमिटेड ललितपुर District Co-operative Union Ltd. Lalitpur

महालक्ष्मीस्थान, ललितपुर, फोन: ५५२२३८९, ५५४२३९३
इमेल: dculalitpur@hotmail.com/www.dcul.org.np

KYC Form

फोटो

संचालक समिति/कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण:
Detail of Directors, CEO and Authorized Signatories:

- Position/Designation:.....
(पद)
- Full Name:3. Date of Birth.....
(नाम, थर) (जन्म मिति)
- Husband/Wife Name:.....
(पति/पत्नीको नाम)
- Father, Mother Name:
(बाबु, आमाको नाम)
- Permanent Address:.....
(स्थायी ठेगाना)
- Temporary Address:.....
(अस्थायी ठेगाना)
- Contact No. : Residence.....Office.....Mobile.....
(टेलिफोन नं.) (निवास) (अफिस) (मोबाइल)
- Citizenship No.:.....10. Passport No.:.....
(नागरिकता नं.) (पासपोर्ट नं.)
- Business Name:.....Business Type:.....
(व्यवसायको नाम) (व्यवसायको प्रकार)
- Business Address:.....Phone No.:.....Fax No.:.....Email:.....
(व्यवसायको ठेगाना) (फोन नं.) (फ्याक्स नं.) (इमेल)

संचालक समिति/कार्यकारी प्रमुख संलग्न रहेको हकमा निम्न विवरणमा उल्लेख गर्नुपर्ने:
Provide following detail if Directors, CEO is involved in any other Institutions:

सि.नं. S.No.	संघ/संस्थाको नाम Institution Name	ठेगाना Address	पद Designation	फोन नं. Phone No.	अनुमानित वार्षिक आय Projected Annual Income
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

Applicant's Signature
निवेदकको हस्ताक्षर

Institution Seal
संघ/संस्थाको छाप



जिल्ला सहकारी संघ लिमिटेड ललितपुर District Co-operative Union Ltd. Lalitpur

महालक्ष्मीस्थान, ललितपुर, फोन: ५५२२३८९, ५५८२३९३
इमेल: dculalitpur@hotmail.com/www.dcul.org.np

दस्तखत नमूना

खाता नं.

संघ सस्थाको नाम:-

ठेगाना:-

सम्पर्क नं.-

दस्तखत	फोटो	दस्तखत	फोटो
नाम थर:- पद-		नाम थर:- पद-	
दस्तखत	फोटो	दस्तखत	फोटो
नाम थर:- पद-		नाम थर:- पद-	

संघ सस्थाको छाप

विशेष आदेश: