



ललितपुर जिल्ला बचत तथा ऋण सहकारी संघ लिमिटेड

LALITPUR DISTRICT FEDERATION OF SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE SOCIETY LTD

लपु.म.न.पा.-५, लजानसेल, ललितपुर

फोन नं. ०१-५५५३००९/०९-६२२७६२६, ईमेल: federation.lalitpur@gmail.com

KYM FORM

Photo

संचालक समिति/कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण:

Detail of Directors, CEO and Authorized Signatories:

- Full Name (in Capital Letter):
नाम, थर (देवनागरीक):
- Position/Designation: 3. Date of Birth
(पद) (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 आम्दानी Projected Annual Income
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

बासस्थान (Location Map)

वार्षिक कारोबार हुने अनुमानित रकम (Expected Annual Turnover)

पाँच लाखसम्म
upto five lakhs

पाँच देखि दश लाखसम्म
five to ten lakhs

दश लाख भन्दा माथी
above ten lakhs

शिक्षा (Education)

एस.एल.सी. वा मुनी
SLC/SEE or below

प्रमाणपत्र तह वा +२
Intermediate or +2

स्नातक
Bachelor

स्नातकोत्तर वा माथी
Master or above

के तपाईं राष्ट्रसेवक अथवा पदाधिकारी हुनुहुन्छ ? (Are you Government Official or High Level Official?)

हो
yes

होइन
no

हुनुहुन्छ भने पद उल्लेख गर्नुहोस्
If yes, please mention the post

Applicant's Signature
निवेदकको हस्ताक्षर

Institution Seal
संघ/संस्थाको छाप

मिति :
Date :