



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

INSTITUTIONAL ACCOUNT OPENING FORM

संस्थागत खाता खोल्ने फारम

खाता नं.

मिति :

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू

यस संघमा तपशिलमा उल्लेखित हाम्रो संस्थाको खाता सञ्चालन गरिदिनुहुन आवश्यक कागजात यसै पत्रसाथ पेश गरेका छौं ।
संघको विद्यमान र भविष्यमा बन्ने नीति नियमहरु पालना गर्नेछौं ।

संस्थाको नाम
Institution Name

कार्यालयको ठेगाना
Incorporation Address

दर्ता भएको कार्यालय
Registration Office

दर्ता नं. पान नं. भ्याट नं.
Registration No. PAN No. VAT No.

सम्पर्क नं. फ्याक्स नं.
Contact No. Fax No.

इमेल वेब साइट
E-mail Web Site

खाता विवरण सम्बन्धी निर्देशन

Statement Instruction

आफैले बुकिलिने इमेलबाट पठाउने
Collect E-mail

खाताको प्रकार

Type of Account

(क) नियमित बचत (ख) विशेष बचत (ग) दैनिक बचत (घ) मुद्दति बचत
Regular Saving Special Saving Daily Saving Fixed Saving

खाता संचालकको विवरण

सि.नं.	नाम, थर	पद	सम्पर्क नं.	हस्ताक्षर

*कृपया सञ्चालक/कार्यकारी प्रमुखहरुले यसै फारममा संलग्न गरिएको K.Y.M. फारम अनिवार्य रूपमा मर्नुपर्नेछ ।

खाता सञ्चालनको किसिम

दुई जनाबाट
Any Two Jointly

दुई जनाभन्दा बढी बाट
More than Two Jointly

अन्य कुनै व्यवस्था भए उल्लेख गर्नुहोस्
Special Instruction

सञ्चालक समितिको विवरण :

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

यस ललितपुर जिल्ला वचत तथा ऋण सहकारी संघ लि.मा हामीले निम्न उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरी खाता खोल्नको लागि पठाएका छौं ।

सञ्चालक समितिको बैठकको निर्णय प्रमाणित प्रतिलिपि ।

संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।

कारचुका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

प्यान प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

सञ्चालक समितिबाट अस्तित्थार प्राप्त सञ्चालकहरूले हस्ताक्षर ।

सञ्चालक समितिका सदस्यहरूको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि र हालसालै सिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो ।

खाता सञ्चालन सम्बन्धी पत्र ।

अन्य कागजपत्रहरू ।

(संस्थाको छाप)

निवेदकको हस्ताक्षर

आधिकारिक हस्ताक्षर