



INSTITUTIONAL ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM (संस्थागत खाता खोल्ने निवेदन फारम)

श्री

मध्य नेपाल बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

केन्द्रीय कार्यालय दे.न.पा. १४ नवलपरासी

मिति:

खाता नं.

विषय : खाता संचालन गरिदिनु हुन

महोदय,

म/हामि यस संस्थाको विनियम, संस्थाका आन्तरिक कार्यविधिहरू तथा शर्तहरू अनुसार खाता संचालन गर्न मञ्जुर भई निम्नानुसारको विवरण अनुसार खाता संचालन गरिदिनु हुन अनुरोध गरिन्छ ।

१. निवेदकको विवरण

संस्थाको नाम नेपालीमा :

संस्थाको नाम अंग्रेजीमा :

२. संस्थाको दर्ता विवरण

दर्ता नं. दर्ता मिति: नविकरण मिति:

पान/भ्याट नं. दर्ता भएको कार्यालय:

३. संस्थाको प्रकार: एकल / साभेदारी / प्रा.लि. / पब्लिक लि. / सरकारी / अन्य

४. कारोबारको किसिम:

५. निक्षेप प्रकार :

६. खाता खोल्नुको उद्देश्य:

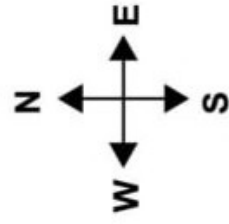
श्रोत:

७. ठेगाना : जिल्ला..... न.पा./गा.पा. वडा नं. टोल

८. खाता संचालकको हस्ताक्षर र फोटो

नाम:	नाम:
नाम:	नाम:

१. संस्थाको वर्तमान कार्यालयको नक्सा



Please mention nearest prominent place
कृपया नजिकको प्रख्यात स्थान उल्लेख गर्नुहोला ।

१०. संस्थासँग आबद्ध व्यक्तिहरूको विवरण (खाता संचालक र संचालकको विवरण)

क्र.सं.	नाम	पद	सम्पर्क नं.	कैफियत
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				
१२				
१३				

.....
संस्थाको छाप तथा आधिकारिक हस्ताक्षर