



नेपाल बहुउद्देश्यीय केन्द्रीय सहकारी संघ लि. CCoop

मुख्य कार्यालय: प्रदेश नं. ३, ललितपुर जिल्ला, लपु.म.न.पा. वडा नं. १३, कसुन्ती, चक्रपथ । फोन नं. ०१-५५४६२२३, ५५४६६०८

सदस्य सुविधा काउण्टर: प्रदेश नं. ३, काठमाण्डौ जिल्ला, का.म.न.पा. वडा नं. २२, न्युरोड, काठमाण्डौ । फोन नं. ०१-४२३९२८०, ४२३८०२२

ई-मेल: nemccu@gmail.com, वेब साइट: www.nemccu.com.np

Account Opening Application खाता खोल्ने फाराम

CID No.

A/C No.

The Chairman,

We request you to open account as per details given below.

हामी निम्न अनुसारको खाता खोल्न अनुरोध गर्दछौं ।

1. Name of Institution/ Union :

(संघ/संस्थाको नाम)

2. Address (ठेगाना) :

(Parmanent) Zone District

(साविक)

अञ्चल

जिल्ला

VDC/Municipality/Sub-Metropolitan City/Metropolitan City Ward No., Tole

गा.वि.स./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा.

वडा नं.

टोल

(Current) Province No., District

(हाल)

प्रदेश नं.

जिल्ला

VDC/Municipality/Sub-Metropolitan City/Metropolitan City Ward No., Tole

गा.वि.स./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा.

वडा नं.

टोल

3. Registered Office : 4. Registered Address :

(दर्ता भएको कार्यालय)

(दर्ता भएको कार्यालयको ठेगाना)

5. Registration No.:..... 6. PAN No. 7. VAT No.

(दर्ता नं.)

(प्यान नं.)

(भ्याट नं.)

8. Phone No..... 9. P.O.Box No. 10. Fax No.

(सम्पर्क नं.)

(पो.ब.नं.)

(फ्याक्स नं.)

11. Email : 12. Web :

(ईमेल)

(वेब साइट)

13. Nature of Business: Co-Operative Institution Co-Operative Union

(सहकारी संस्था)

(सहकारी संघ)

14. Director's Details (संचालकहरूको विवरण)

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

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

15. Account Details (खाता सम्बन्धी विवरण)

सि.नं.	बैंक, फाईनान्स, सहकारी संघ/संस्थाको नाम	खाता खोलेको मिति	खाताको प्रकार	औषत कारोबार
१.				
२.				
३.				

16. Types of Account

Institutional Saving (संस्थागत बचत खाता):

1 Year (१ वर्ष)

2 Years (२ वर्ष)

3 Years (३ वर्ष)

General Saving (साधारण बचत खाता)

Special Saving (विशेष बचत खाता)

17. Fixed Deposit (मुद्दती खाता)

6 Month (६ महिना)

1 Year (१ वर्ष)

2 Years (२ वर्ष)

Types of Interest Payment:

Monthly

Quaterly

Lump Sum

(व्याज भुक्तानी तरिका)

(मासिक)

(त्रैमासिक)

(एक मुष्)

व्याज रकमान्तर खाता नं.

SPECIMEN SIGNATURE (दस्तखत नमुना)

My/Our Specimen Signature is as given below and will be operated by:

1st Operation

2nd Operation

3rd Operation

4th Operation

Photo

Photo

Photo

Photo

Signature

Signature

Signature

Signature

Name: Name: Name: Name:

Post: Post: Post: Post:

Special Instruction:

18. Introduced by: Name:

(परिचय गराउने) (नाम)

Signature:

(हस्ताक्षर)

19. We enclose following documents to enable you to open the account.

(हामीले निम्न उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरी खाता खोल्नको लागि पठाईएका छौं)

a. Copy of Board resolution to open account.

(संचालक समितिको बैठकको निर्णयको प्रमाणित प्रतिलिपि ।)

b. Copy of PAN & Company Registration Certificate.

(संघ/संस्था पान नं. र दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।)

c. Copy of TAX Clearance Certificate.

(करचुक्ता प्रमाणित प्रतिलिपि ।)

d. Organization Application.

(संघ/संस्थाको खाता सञ्चालन सम्बन्धमा निवेदन ।)

e. Copies of Citizenship certificate of authorized signatories & recent passport size photograph.

(खाता संचालकहरूको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि र हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो ।)

20. Letter for Account Opening.

(खाता संचालन सम्बन्धी पत्र ।)

a. Other Specify:

(अन्य कागजपत्रहरू ।)

Applicant's Signature & Seal
निवेदकको हस्ताक्षर र छाप

Authorized Signature
आधिकारिक दस्तखत

Institution Seal
(संघ/संस्थाको छाप)