



नेपाल बहुउद्देश्यीय केन्द्रीय सहकारी संघ लि.

ललितपुर जिल्ला लपु.उप.म.न.पा.वडा नं. १३, कुसुन्ती, चक्रपथ
फोन नं. ०१-५००९५२३, ५००९५३८, ई-मेल: nemccu@gmail.com

KYC Form

Photo

संचालक समिति/कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण:

Detail of Directors, CEO and Authorized Signatories :

1. Position/Designation :
(पद)
2. Full Name: 3. Date of Birth:
(नाम, थर) (जन्म मिति)
4. Husband / Wife Name:
(पति / पत्नीको नाम)
5. Father, Mother Name:
(बाबु, आमाको नाम)
6. Address:
Permanent Address :
(स्थायी ठेगाना)
Temporary Address :
(अस्थायी ठेगाना)
7. Contact No.: Residence Office Mobile
(टेलिफोन नं.) (निवास) (अफिस) (मोबाईल)
8. E-mail Address:
(ईमेल ठेगाना)
9. Citizenship No.: 10. Passport No.
(नागरिकता नं.) (पासपोर्ट नं.)
11. Business Name: Business Type
(व्यवसायको नाम) (व्यवसायको प्रकार)
Business Address: Phone No: Fax No: Email:
(व्यवसायको ठेगाना) (फोन नं.) (फ्याक्स नं.) (ईमेल)

संचालक/कार्यकारी प्रमुख अन्य संघ/संस्थामा संलग्न रहेको हकमा निम्न विवरणमा उल्लेख गर्नुपर्ने :

Provide following detail if Directors, CEO is involved in any other Institutions:

S.No.	Institution Name	Address	Designation	Phone No.	Projected Annual Income
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

Applicant's Signature

निवेदकको हस्ताक्षर

Institution Seal

संघ/संस्थाको छाप