

अनुसूची - १३

(नियम २९ को उपनियम (१) संग सम्बन्धित)

कम्पनी वा संस्थाको परिचय विवरण
Details of Company or Institution

कार्यालय प्रयोजनका लागि For Official Use Only	ग्राहक नम्बर : Client's Account No.:	मिति : Date :
	संकेत नम्बर : Reference No.:	

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेश्रो घर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

..... (शाखा)

नाम	
Name (In Block Letter)	
कार्यकारी प्रमुखको नाम	
Name of Chief Executive	
कम्पनी सचिवको नाम	
Company Secretary's Name	

स्थापना मिति : Date of Incorporation :	बि.सं. B. S.	ई. सं. A. D.
कम्पनी भएमा सोको किसिम : Types of Company :	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd.
	<input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	<input type="checkbox"/> अन्य Others
दर्ता भएको देश : Country of Registration:	<input type="checkbox"/> नेपाल Nepal	<input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Other (Please mention if other than Nepal)

थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय : Registration Office :			
दर्ता नं. : Registration No. :		दर्ता मिति : Registration Date :	
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :		मूल्यअभिवृद्धि कर दर्ता नं. : VAT Registration No. :	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
व्यवसायको किसिम : Nature of Business :		कार्य क्षेत्र : Area of Work :	
घितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए नभएको Listed or Not		सूचिकरण मिति : Listing Date :	

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना : Name & Address of Bank :		

डिम्याट खाता नम्बर : Demate Account No. :	
--	--

हालको ठेगाना (Current Address)

देश : Country :		प्रदेश : Province :	
जिल्ला : District :			
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city		वडा नं.: Ward No.:	
टोल : Tole :		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल : E-mail ID :		वेबसाईट : Website :	
कम्पनी दर्ता हुँदाको ठेगाना : Address of Company at the time of Registration :		देश : Country :	
प्रदेश : Province :		जिल्ला : District :	
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city		टोल : Tole :	
टेलिफोन नं.: Telephone No.:		वडा नं.: Ward No.:	ब्लक नं.: Block No.:
ईमेल : E-mail ID :		वेबसाईट : Website :	

संचालक, कार्यकारी प्रमुखहरूको विवरण / Details of Directors, CEO

क्र.सं. S.N.	नाम, धर Name/Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID

	पहिलो सम्पर्क व्यक्ति First Contact Person	दोस्रो सम्पर्क व्यक्ति Second Contact Person
नाम : Name :		
बाबुको नाम : Father's Name :		
बाजेको नाम : Grand Father's Name :		
पद : Designation :		
हस्ताक्षर : Signature :		
फोटो Photo		

कार्यालय रहेको स्थानको नक्शा Location Map	<p style="text-align: center;">Site Map</p> <div style="text-align: right;">↑ N</div> <p style="text-align: center;">From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).</p>
--	--

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. कम्पनी/संस्थाले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. कम्पनी/संस्था धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ ।
३. कम्पनी/संस्थाले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छ ।
४. धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गरिने छ ।
५. कम्पनी/संस्था कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छैन ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूँला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

संलग्न गर्न पर्ने कागजात

१. कम्पनी वा संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
२. कम्पनी वा संस्थाको स्थायी लेखा नं. प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रतिलिपी ।
३. धितोपत्र कारोबार गर्न ग्राहक परिचय विवरण भर्ने सम्बन्धमा संचालक समितिको निर्णय ।
४. कुनै नियमनकारी निकायबाट अनुमतिपत्र प्राप्त गरेको भएमा सोको प्रतिलिपी ।
५. कर चुक्ता/दाखिला प्रमाणपत्र ।
६. अख्तियार प्राप्त व्यक्तिको फोटो तथा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।

आधिकारिक व्यक्तिको नाम :

Name of Authorized Person :

पद :

Designation :

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :

कार्यालय प्रयोजनको लागि

<p>रजु गर्ने:</p> <p>नाम, थर :</p> <p>पद :</p> <p>हस्ताक्षर :</p> <p>मिति :</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>कार्यालयको नाम तथा छाप</p>	<p>प्रमाणित गर्ने :</p> <p>नाम, थर :</p> <p>पद :</p> <p>हस्ताक्षर :</p> <p>मिति :</p>
--	---	--