



क्रिद्धि सिद्धि वद्वल इश्वरीय सहकारी संस्था लि.

त्रिहंडी, काठमाडौं, फोन नं. ४२४४७७९, ४२४४७७२, फॉकस: ९७७-१-४२४४७७६६

खाता खोल्ने आवेदन फाराम

श्रीमान् प्रबन्धकज्यू
क्रिद्धि सिद्धि बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.
थिंहटी, काठमाडौं

सदस्यता नं.
(CID No.)

मिति:
(Date)

महोदय

कृपया मेरो/हास्त्रो तपसिल बमोजिमको व्यहोरानुसारको खाता खोली दिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। यस सम्बन्धी हाल बनेको र पछि बन्ने संस्थाको नियम पालना गर्न मञ्जुर छ/छौं। साथै नेपाल सरकारको नियम बमोजिम आर्जित व्याजमा कर कट्टा गरी मात्र व्याज भुक्तानी लिन मञ्जुर छ/छौं।

व्यक्तिगत

संयुक्त

नाम:

NAME (IN BLOCK LETTERS)

स्थायी ठेगाना: जिल्ला गा.वि.स./न.पा. वडा नं.

गाउँ टोल फोन नं. मोबाइल नं.

अस्थायी ठेगाना: जिल्ला गा.वि.स./न.पा. वडा नं.

गाउँ टोल फोन नं. मोबाइल नं.

पेशा: व्यापार नोकरी गृहणी विद्यार्थी कृषि अन्य

नागरिकता नं. जारी गरेको जिल्ला : लिङ्ग : पुरुष महिला विवाहिता/अविवाहिता

बाबुको नाम:

बाजेको नाम:

पति वा पत्नीको नाम:

इच्छाएको व्यक्तिको नाम: नाता

निक्षेप जम्मा गरेको रकम (रु.) अक्षरेपी:

..... अवधी त्रैमासिक/वार्षिक/एकमुष्ट

खाताको किसिम:

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> जेठ नागरिक बचत | <input type="checkbox"/> साधारण बचत | <input type="checkbox"/> खुन्तुके बचत | <input type="checkbox"/> आवधिक बचत |
| <input type="checkbox"/> क्रिद्धि सिद्धि बचत | <input type="checkbox"/> क्रमिक बचत | <input type="checkbox"/> नारी बचत | <input type="checkbox"/> अन्य |

खाता संचालन:

एकल

संयुक्त

कुनै दुई

१) नाम	२) नाम
दस्तखत	दस्तखत
३) नाम	४) नाम
दस्तखत	दस्तखत

आवश्यक कागजातहरू

१. हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साईजको फोटो ।
२. स्वयं प्रमाणित नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. साभेदार भएमा सम्बन्धित कागजात पत्र ।

निवेदकको दस्तखत

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

सदस्यता नं.	खाता नं.	खाताको किसिम
निक्षेप जम्मा गरेको रकम (रु.)	अक्षरेपी	
ब्याजदर	अवधि	
खोलेको मिति	भुक्तानी मिति	आ.व. रसिद नं.
ब्याज रकमान्तर खाता नं.		

तयार गर्ने	प्रमाणित गर्ने	स्वीकृत गर्ने
नोट:		
<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय	<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय	<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय
<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय	<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय	<input type="checkbox"/> नाम अद्वितीय