



(नियम २९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

Details of Company or Institution

ग्राहक नम्बर : Client's Account No.:		मिति : Date:
संकेत नम्बर : Symbol No.:		

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

..... (शाखा / Branch) :

[illegible]

स्थापना मिति: Date of Incorporation:	वि.सं.: B.S.:	ई.सं.: A.D.:
कम्पनी भएमा सोको किसिम: Types of Company:	☐ प्राइभेट लि. ☐ Pvt. Ltd.	☐ पब्लिक लि. ☐ Public Ltd.
	☐ सरकारी स्वामित्व भएको ☐ Govt. Owned	☐ अन्य ☐ Others
दर्ता भएको देश: Country of Registration:	☐ नेपाल ☐ Nepal	☐ 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.:		मूल्य अभिवृद्धि 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:	
धितोपत्र बजारमा सूचीकरण भए/नभएको Listed or Not		सूचीकरण मिति: Listing Date:	

बैंक खाताको विवरण
Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम: Types of Bank Account:	☐ बचत खाता ☐ Saving Account	☐ चल्ती खाता ☐ Current Account
बैंक खाता नं.: Registration No.:		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना: Name & Address of Bank:		

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, थर Name, Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse'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	Site Map ↑ N
	From main Road Street the distance of the Residence is meters (approximately)

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

- कम्पनी/संस्थाको धितोपत्र खरीदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- कम्पनी/संस्थाको धितोपत्रमा गरिएको लगानी निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ ।
- कम्पनी/संस्थाले खरीद गरेका धितोपत्रहरू बापतको भुक्तानी लिने/दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्नेछु ।
- धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गरिने छ ।
- कम्पनी/संस्था कर्जा सूचना केन्द्रको कालोसूचीमा रहेको छैन ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य-तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, 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 गर्नुपर्ने कागजात:

- कम्पनी वा संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- कम्पनी वा संस्थाको स्थायी लेखा नं. प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रतिलिपी ।
- धितोपत्र कारोबार गर्न ग्राहक परिचय विवरण भर्ने सम्बन्धमा सञ्चालक समितिको निर्णय ।
- कुनै नियमनकारी निकायबाट अनुमतिपत्र प्राप्त गरेको भएमा सोको प्रतिलिपी ।
- कर चुक्ता/दाखिला प्रमाणपत्र ।
- 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

रुजु गर्ने : नाम, थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:	कार्यालयको नाम तथा छाप	प्रमाणित गर्ने : नाम, थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:
--	--	--