

001-18830A

KYC form for Corporate Customer

H/O _____ Branch
शाखा
CIF ID 6000115825
Screening ID _____

Date 14th Feb 2020
मिति
KYC ID _____

Name of Firm/Company A L A M O D E C O N S T R U C T I O N P R I V T L T D

Constitution : ☐ Sole Proprietorship ☒ Partnership ☒ Pvt. Ltd. ☐ Public Ltd. ☐ Others
संरचना एकल स्वामित्व साझेदारी प्रा. लि. लि. अन्य

Registration No. _____ Registration Date 15052012 Office of Registration _____
दर्ता नं दर्ता मिति दर्ता भएको कार्यालय

Place of Registration KATHMANDU PAN/VAT No. 600573852 PAN/VAT Registration Date _____
दर्ता भएको स्थान पान/व्याट पान/व्याट दर्ता मिति

Registered Address / दर्ता गरेको ठेगाना Business Address / व्यवसायको ठेगाना

House No. _____ Tole Thapathali Ward No. 11 House No. _____ Tole _____ Ward No. _____
घर नं टोल टोल नं घर नं टोल टोल नं
Rural/Municipality _____ Province No. _____ Rural/Municipality _____ Province No. _____
गा.पा./न.पा. प्रदेश नं गा.पा./न.पा. प्रदेश नं
District Kathmandu Zone Bagmati District _____ Zone _____
जिल्ला अञ्चल जिल्ला अञ्चल
Phone No. _____ Fax No. _____ Phone No. _____ Fax No. _____
फोन नं फ्याक्स नं फोन नं फ्याक्स नं
Email _____ P.O. Box No. _____
ईमेल पोच नं

Name of Key Contact Official Suman Karmacharya Mobile No. 9851075510
प्रमुख सम्पर्क व्यक्ति मोबाइल नं

Nature of Business Construction Business Area _____ No. of Offices/Branches _____
व्यवसायको प्रकृति व्यवसायको स्थान कार्यालय/शाखा संख्या

Details of Board of Directors and Chief Executive Officer/सञ्चालकहरू तथा प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको विवरण

S.No. क्र.सं.	Full Name पुरा नाम	Position/Designation स्तर/पद	Contact No. सम्पर्क नं.	Full Address पुरा ठेगाना
1	Suman Karmacharya	Director	9851075510	Hatigauda, Kathmandu.
2	Soonsoon Shrestha	Director	9851024022	" "

Details of Account Signatories /खाता सञ्चालकहरूको विवरण

S.No. क्र.सं.	Full Name पुरा नाम	Position/Designation स्तर/पद	Contact No. सम्पर्क नं.	Full Address पुरा ठेगाना
	Soonsoon Shrestha			
	Suman Karmacharya			

HPP/PEP
उच्च/राजनैतिक व्यक्ति

☒ Yes
हो

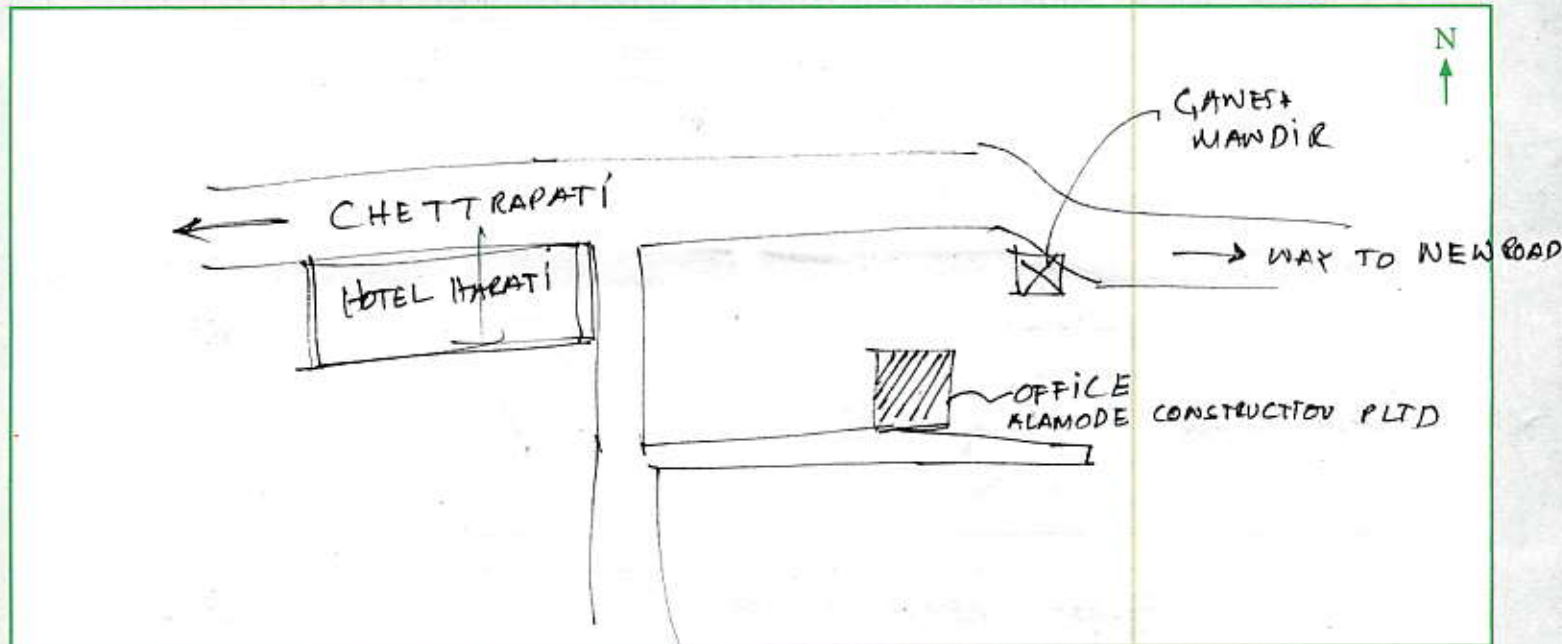
☐ No
होइन

If Yes, please mention remark on affiliation
कृपया यदि हो भने खुलाउनुहोस्

Do you have Account in Other Banks?
तपाईंको अन्य बैंकमा खाता छ ?

1. Name of Bank & Branch बैंकको नाम तथा शाखा	Account type खाताको किसिम	Account No. खाता नं.
2. Name of Bank & Branch बैंकको नाम तथा शाखा	Account type खाताको किसिम	Account No. खाता नं.
3. Name of Bank & Branch बैंकको नाम तथा शाखा	Account type खाताको किसिम	Account No. खाता नं.

Site Map नक्सा	Name of nearest landmark नजिकको प्रसिद्ध स्थान	Distance(Meter) दुरी (मिटर)
-------------------	---	--------------------------------



I/We hereby declare that all the information and documents submitted to the bank are true and correct.

यहाँ म/हामीद्वारा उपलब्ध गराइएको सम्पूर्ण सुचना तथा कागजातहरू सत्य र सही छ भन्ने घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

S. Karmacharya ... *S. Karmacharya* ... *S. Karmacharya* ...

Authorised Signatory(ies)
दस्तखत(हरू)



Company Seal

Bank's Use Only

Supporting Documents Submitted by Customer

Photograph of account operation and Directors	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Citizenship of Account Operation and Directors	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Registration Document and PAN	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Tax Exempt certificate in case of non-profit organization	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Audited/Projected Financials	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Income TAX Clearance of Last Fiscal Year	<input type="checkbox"/> Obtained	<input type="checkbox"/> Not Obtained	Remarks
Account Risk Grading	<input type="checkbox"/> Low Risk	<input type="checkbox"/> Medium Risk	<input type="checkbox"/> High Risk, Reason
Does the Customer fall under sanctioned list	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HPP <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> Other
Has the information updated in core Banking System & Trust AML/GoAML	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
The customer's name has been checked in Blacklist report of CIB	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
Self Declaration Obtained	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

Prepared & Checked By

Verified By

Approved By

KYC Form for Individual Customer



Branch शाखा _____

CIF ID _____ Date मिति 14th Feb 2020

Screening ID _____ KYC ID _____

Full Name (BLOCK Letter) S O O N S O O N S H R E S T H A

नाम (नेपालीमा) सुनसुन श्रेष्ठ

Date of Birth जन्ममिति 20400604 B.S. वि.सं. _____ A.D. ई.सं. _____ Gender लिंग ☐ Male पुरुष ☒ Female महिला ☐ Other अन्य _____

Marital Status वैवाहिक स्थिति ☐ Single अविवाहित ☒ Married विवाहित ☐ Other अन्य _____ Religion धर्म ☒ Hindu हिन्दु ☐ Muslim मुस्लिम ☐ Buddhist बौद्धमार्गी ☐ Christian क्रिष्टियन ☐ Other अन्य _____

Nationality राष्ट्रियता Nepali Citizenship No. नागरिकता नं. 41195 W/026 Issuing Office जारी गर्ने कार्यालय _____ Issued Date जारी मिति _____

Passport No. पासपोर्ट नं. _____ Issuing Office जारी गर्ने कार्यालय _____ Issued Date जारी मिति _____ Expiry Date समाप्ति मिति _____

Other ID No. अन्य परिचयपत्र नं. _____ Issuing Office जारी गर्ने कार्यालय _____ Issued Date जारी मिति _____ Expiry Date समाप्ति मिति _____

Permanent Address / स्थायी ठेगाना Present Address / हालको ठेगाना

House No. घर नं. _____ Tole टोल _____ Ward No. वार्ड नं. _____ House No. घर नं. _____ Tole Hattigauda टोल वार्ड नं. 7

Rural/Municipality गा.पा./न.पा. _____ Province No. प्रदेश नं. _____ Rural/Municipality Budanilkantha गा.पा./न.पा. _____ Province No. प्रदेश नं. _____

District जिल्ला _____ Zone अञ्चल _____ District Kathmandu जिल्ला _____ Zone अञ्चल _____

Phone No. फोन नं. _____ Mobile No. मोबाइल नं. _____ Phone No. फोन नं. _____ Mobile No. 9851024022 मोबाइल नं. _____

Email ईमेल _____ PAN No. पान नं. _____ P.O. Box No. पो.ब.नं. _____

In case of residing in rented house / बहालको घरमा बसेको भए In case of NRN / गैर आवश्यक नेपाली भएमा

Name of Land Lord घरधनीको नाम _____ NRN ID No. एनआरएन आईडि नं. _____

Phone No. फोन नं. _____ Mobile No. मोबाइल नं. _____ Foreign Address विदेश स्थित ठेगाना _____

City/State शहर/राज्य _____ Country देश _____

Type of Visa भिसाको प्रकार _____ Expiry Date समाप्ति मिति _____

Education Qualification: शैक्षिक योग्यता ☐ Below SLC एसएलसी मुनि ☐ SLC एसएलसी ☐ Intermediate प्रविणता प्रमाणपत्र तह ☒ Bachelors स्नातक ☐ Masters स्नातकोत्तर ☐ Others अन्य _____

Occupation: पेशा ☐ Service नोकरी ☐ Business व्यवसाय ☐ Professional विशेषज्ञ ☐ Housewife गृहिणी ☐ Others Architect अन्य _____

In case of service / नोकरी भएमा Name of Institution/Firm संस्था/कार्यालयको नाम a Lameda construction pvt ltd Designation/Position पद/स्तर Director

Address ठेगाना Chetrapati Contact No. सम्पर्क नं. _____

Source of Income: आयको स्रोत ☒ Salary तलब ☒ Business व्यवसाय ☐ Rent बहाल ☐ Pension निवृत्तिभरण ☐ Remittance विप्रेषण ☐ Others अन्य _____

Annual Income वार्षिक आय ☐ Upto Rs. 1 lakh रु. १ लाख सम्म ☐ Upto Rs. 20 lakh रु. २० लाख सम्म ☐ Upto Rs. 50 lakh रु. ५० लाख सम्म ☐ Above Rs. 50 lakh रु. ५० लाख भन्दा बढी

Are you a Highly Positioned Person (HPP)? के तपाईं उच्चपदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ? ☐ Yes हो ☐ No होइन If Yes, Position यदि हो भने, पद Architect

Are you a Politically Exposed Person (PEP) or Associated with Any PEP? के तपाईं राजनैतिक प्रभावित व्यक्ति हुनुहुन्छ वा कुनै राजनैतिक प्रभावित व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ? ☐ Yes हो ☒ No होइन

If yes, Name of PEP यदि हो भने, उक्त व्यक्तिको नाम _____ Position पद _____ Name of Political Party राजनैतिक दलको नाम _____ Relationship with PEP राजनैतिक व्यक्तिसँगको सम्बन्ध _____

Have you been convicted for any crime तपाईं कुनै अपराधमा कसुरवार ठहरिनु भएका छ? ☐ Yes छ ☒ No छैन

Family Details पारिवारिक विवरण

S.N.	Relationship (सम्बन्ध)	Full Name (पूरा नाम)	Citizenship No. (नागरिकता नं.)	Issuing Office (जारी गर्ने कार्यालय)	Date of Issue (जारी मिति)
1	Spouse (पति/पत्नी)	SUMAN KARMACHARYA			
2	Father (बुबा)	SRI RANG CHARAN SHRESTHA			
3	Mother (आमा)	BHUVAN MOHINI SHRESTHA			
4	Grandfather (हजुरबुबा)	SIDDHI CHARAN SHRESTHA			
5	Grandmother (हजुरआमा)	MISHRI DEVI SHRESTHA			
6	Son 1 (छोरा १)				
7	Son 2 (छोरा २)				
8	Daughter 1 (छोरी १)				
9	Daughter 2 (छोरी २)				
10	Daughter-in-law 1 (बुहारी १)				
11	Daughter-in-law 2 (बुहारी २)				
12	Father-in-law (ससुरा)				

FATCA Declaration

Are you a U.S Resident ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Are you a U.S Citizen ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Are you a Permanent Resident Card (Green Card) Holder ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको स्थायी बसोबास (ग्रीन कार्ड) धारक हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Do you have Account in Citizens Bank International Ltd. ?

के तपाईंको सिटीजन्स बैंकमा खाता छ ? ☐ Yes छ ☐ No छैन

If yes, Name of Account

यदी हो भने, खाताको नाम

Account No.

खाता नम्बर

Do you have Account in Other Banks ?

तपाईंको अन्य बैंकमा खाता छ ? ☒ Yes छ ☐ No छैन

If yes, Bank & Branch Name

यदी छ भने, बैंक र शाखाको नाम

Laxmi Bank

Type of Account

खाताको प्रकार

Saving

Site Map

नक्सा

☐

Permanent Address

स्थायी ठेगाना

☐

Present Address

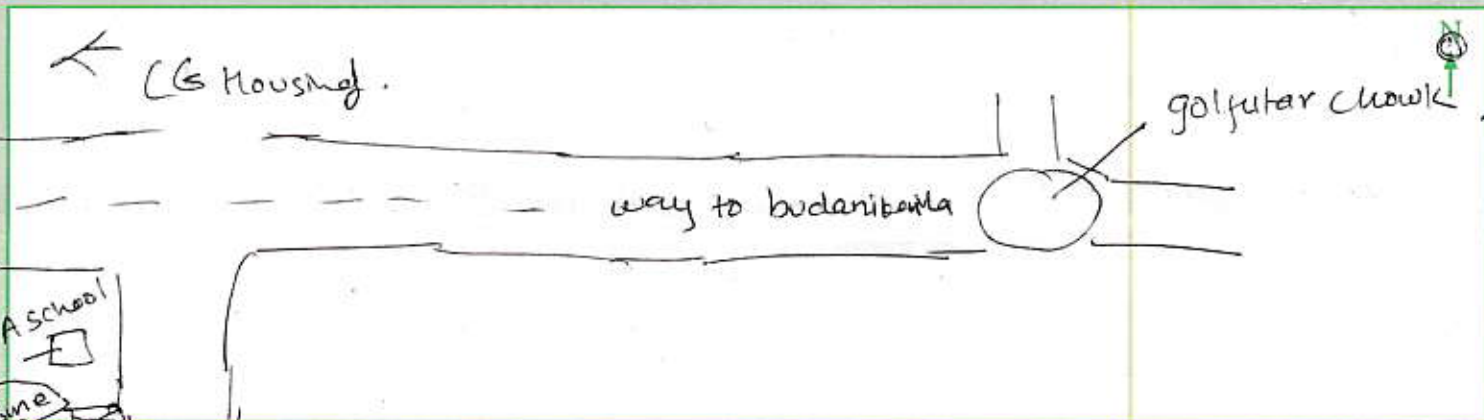
हालको ठेगाना

Name of nearest landmark

नजिकको प्रसिद्ध स्थान

Distance(M)

दुरी (मि)



I/We hereby declare that all the information and documents submitted to the bank are true and correct.
म/हामी यहाँ उपलब्ध गराइएका सम्पूर्ण विवरणहरू तथा कागजातहरू सौचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

Signature (दस्तखत)
Date:
मिति:

Bank's Use Only

Right बायाँ

Left बायाँ



Thumb Impression औठा छाप

Supporting Documents Submitted by Customer

Photograph

☐ Yes

☐ No

Identification Document

☐ Citizenship

☐ Passport

☐ Other

Employee ID

☐ Yes

☐ No

Address Verifying Document

☐ Utility Bill

☐ Land Ownership Certificate

☐ Other

Risk Grading

☐ Low Risk

☐ Medium Risk

☐ High Risk, Reason

☐ HPP

☐ PEP

Has the information updated in core Banking System & Trust AML/GoAML

☐ Yes

☐ No

☐ Other

The customer's name has been checked in Blacklist report of CIB

☐ Yes

☐ No

Self Declaration Obtained

☐ Yes

☐ No

Remarks If any:

Prepared & Checked By

Verified By

Approved By

KYC Form for Individual Customer

Branch
शाखा

CIF ID

Date
मिति

14th Feb 2020

Screening ID

KYC ID

Full Name
(BLOCK Letter)

S U M A N K A R M A C H A R Y A

नाम (नेपालीमा)

सुमन कार्माचार्य

Date of Birth
जन्ममिति

26 08 1979

B.S.
बि.स.

A.D.
ई.स.

Gender
लिंग

☒ Male
पुरुष

☐ Female
महिला

☐ Other
अन्य

Marital Status
वैवाहिक स्थिति

☐ Single
अविवाहित

☒ Married
विवाहित

☐ Other
अन्य

Religion
धर्म

☒ Hindu
हिन्दु

☐ Muslim
मुस्लिम

☐ Buddhist
बौद्धमार्गी

☐ Christian
क्रिष्टियन

☐ Other
अन्य

Nationality
राष्ट्रियता

NEPALI

Citizenship No.
नागरिकता नं.

4117561/089
2556091

Issuing Office
जारी गर्ने कार्यालय

KATHMANDU

Issued Date
जारी मिति

Passport No.
पासपोर्ट नं.

Issuing Office
जारी गर्ने कार्यालय

Issued Date
जारी मिति

Expiry Date
समाप्ति मिति

Other ID No.
अन्य परिचयपत्र नं.

Issuing Office
जारी गर्ने कार्यालय

Issued Date
जारी मिति

Expiry Date
समाप्ति मिति

Permanent Address / स्थायी ठेगाना

House No.
घर नं.

Tole
टोल

Ward No.
वार्ड नं.

Rural/Municipality
गा.पा./न.पा.

Province No.
प्रदेश नं.

District
जिल्ला

Zone
अञ्चल

Phone No.
फोन नं.

Mobile No.
मोबाइल नं.

Email
ईमेल

PAN No.
पान नं.

P.O. Box No.
पो.ब.नं.

3577

In case of residing in rented house / बहालको घरमा बसेको भए

Name of Land Lord
घरघनीको नाम

Phone No.
फोन नं.

Mobile No.
मोबाइल नं.

In case of NRN / गैर आवसिय नेपाली भएमा

NRN ID No.

एनआरएन आईडि नं.

Foreign Address
विदेश स्थित ठेगाना

City/State
शहर/राज्य

Type of Visa
भिसाको प्रकार

Country
देश

Expiry Date
समाप्ति मिति

Education Qualification:

☐ Below SLC

☐ एसएलसी मुनि

☐ SLC

☐ एसएलसी

☐ Intermediate

☐ प्रविणता प्रमाणपत्र तह

☐ Bachelors

☐ स्नातक

☐ Masters

☐ स्नातकोत्तर

☐ Others

☐ अन्य

Occupation:

☐ Service

☐ नोकरी

☐ Business

☐ व्यवसाय

☐ Professional

☐ विशेषज्ञ

☐ Housewife

☐ गृहिणी

☐ Others

☐ अन्य

In case of service / नोकरी भएमा

Name of Institution/Firm

संस्था/कार्यालयको नाम

Address

ठेगाना

Designation/Position

पद/स्तर

Contact No.

सम्पर्क नं.

Source of Income:

☒ Salary

☒ तलब

☒ Business

☒ व्यवसाय

☐ Rent

☐ बहाल

☐ Pension

☐ निवृत्तिभरण

☐ Remittance

☐ विप्रेषण

☐ Others

☐ अन्य

Annual Income

☐ Upto Rs. 1 lakh

☐ रु. १ लाख सम्म

☐ Upto Rs. 20 lakh

☐ रु. २० लाख सम्म

☐ Upto Rs. 50 lakh

☐ रु. ५० लाख सम्म

☐ Above Rs. 50 lakh

☐ रु. ५० लाख भन्दा बढी

Are you a Highly Positioned Person (HPP)?

के तपाईं उच्चपदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ?

☐ Yes

☐ हो

☒ No

☒ होइन

If Yes, Position

यदी हो भने, पद

Are you a Politically Exposed Person (PEP) or Associated with Any PEP?

के तपाईं राजनैतिक प्रभावित व्यक्ति हुनुहुन्छ वा कुनै राजनैतिक प्रभावित व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?

☐ Yes

☐ हो

☒ No

☒ होइन

If yes, Name of PEP

यदी हो भने, उक्त व्यक्तिको नाम

Position

पद

Name of Political Party

राजनैतिक दलको नाम

Relationship with PEP

राजनैतिक व्यक्तिसँगको सम्बन्ध

Have you been convicted for any crime

तपाईं कुनै अपराधमा कसुरवार उहरिनु भएका छ ?

☐ Yes

☐ छ

☒ No

☒ छैन

Family Details पारिवारिक विवरण

S.N.	Relationship (सम्बन्ध)	Full Name (पूरा नाम)	Citizenship No. (नागरिकता नं.)	Issuing Office (जारी गर्ने कार्यालय)	Date of Issue (जारी मिति)
1	Spouse (पति/पत्नी)	SOONSOON SHRESTHA			
2	Father (बुबा)	SURENDRA KARMACHARYA			
3	Mother (आमा)	MINU KARMACHARYA			
4	Grandfather (हजुरबुबा)	BIJULI PRASAD KARMACHARYA			
5	Grandmother (हजुरआमा)				
6	Son 1 (छोरा १)				
7	Son 2 (छोरा २)				
8	Daughter 1 (छोरी १)				
9	Daughter 2 (छोरी २)				
10	Daughter-in-law 1 (बुहारी १)				
11	Daughter-in-law 2 (बुहारी २)				
12	Father-in-law (ससुरा)				

FATCA Declaration

Are you a U.S Resident ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Are you a U.S Citizen ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Are you a Permanent Resident Card (Green Card) Holder ?

के तपाईं संयुक्त राज्य अमेरिकाको स्थायी बसोबास (ग्रीन कार्ड) धारक हुनुहुन्छ ? ☐ Yes हो ☐ No होइन

Do you have Account in Citizens Bank International Ltd. ?

के तपाईंको सिटीजन्स बैंकमा खाता छ ? ☐ Yes छ ☐ No छैन

If yes, Name of Account

यदि हो भने, खाताको नाम

Account No.

खाता नम्बर

Do you have Account in Other Banks ?

तपाईंको अन्य बैंकमा खाता छ ? ☐ Yes छ ☐ No छैन

If yes, Bank & Branch Name

यदि छ भने, बैंक र शाखाको नाम

Type of Account

खाताको प्रकार

Site Map

नक्सा

☐ Permanent Address

स्थायी ठेगाना

☐ Present Address

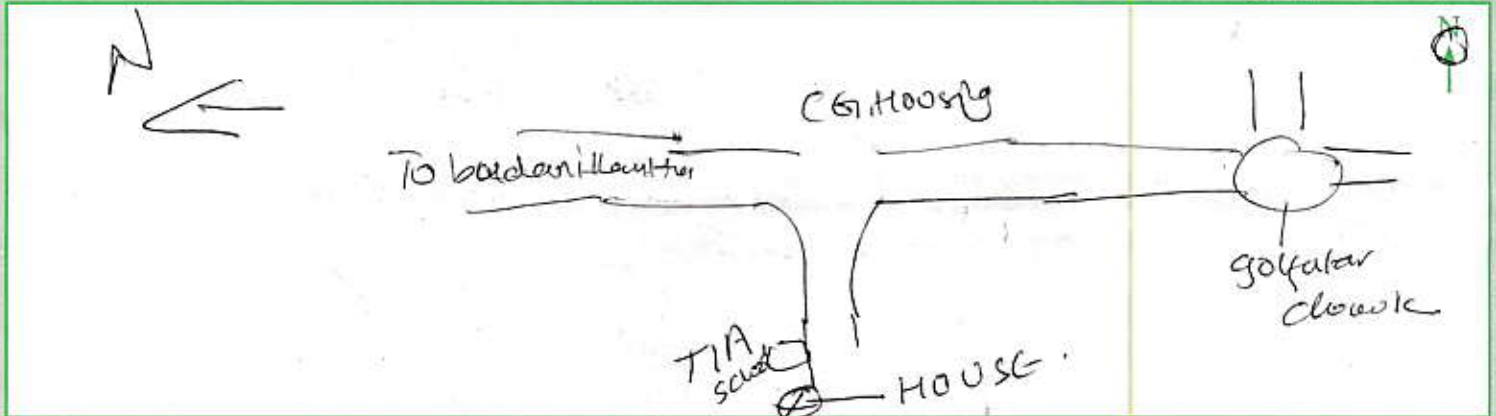
हालको ठेगाना

Name of nearest landmark

नजिकको प्रसिद्ध स्थान

Distance(M)

दुरी (मि)



I/We hereby declare that all the information and documents submitted to the bank are true and correct.

म/हामी यहाँ उपलब्ध गराइएका सम्पूर्ण विवरणहरू तथा कागजातहरू सँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

Signature (दस्तखत)

Date:

मिति:

Bank's Use Only

Right बायाँ

Left बायाँ



Thumb Impression औठ छाप

Supporting Documents Submitted by Customer

Photograph

☐ Yes

☐ No

Identification Document

☐ Citizenship

☐ Passport

☐ Other

Employee ID

☐ Yes

☐ No

Address Verifying Document

☐ Utility Bill

☐ Land Ownership Certificate

☐ Other

Risk Grading

☐ Low Risk

☐ Medium Risk

☐ High Risk, Reason

☐ HPP

☐ PEP

Has the information updated in core Banking System & Trust AML/GoAML

☐ Yes

☐ No

☐ Other

The customer's name has been checked in Blacklist report of CIB

☐ Yes

☐ No

Self Declaration Obtained

☐ Yes

☐ No

Remarks If any:

Prepared & Checked By

Verified By

Approved By

APPENDIX: B
CITIZENS BANK INTERNATIONAL LIMITED
KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) FORM

KYC REQUIREMENT	DOCUMENTATION NEEDED
1. IDENTITY	
a. Beneficial Owner	FULL NAME <u>Alamode Construction Pvt. Ltd.</u> (For Individuals) or Title of Domain Partnership / Sole Proprietorship / Ltd. Companies Names of Partners / Owners/ Directors / Major Share Holders
b. ID Documents	CITIZENSHIP CERTIFICATE OR PASSPORT (Obtain Photocopy)
c. Legal Status	INDIVIDUALS Documents as per policy to be obtained & kept with Account Opening Form SOLE PROPRIETORSHIP PARTNERSHIP* LTD. Cos.* OTHERS* * Copies of ID Documents for all Directors / Partners / Trustees etc. to be obtained.
2. RESIDENCE / BUSINESS INFORMATION	
a. Residence Address/ Telephone	<u>Chetkapati</u> <u>Ward no: 17</u> <u>alamodeconstructions@gmail.com</u> <u>4229923, 9851075510, 9851024027</u>
b. Occupation or Line of Business	
c. Business Address / Telephone	<u>Thapathali</u>
3. INCOME	OBTAIN SOURCE OF INCOME & APPROXIMATE FIGURES FOR INDIVIDUALS. FOR OTHERS IT SHOULD BE AVAILABLE FROM THEIR ACCOUNTS AND BALANCE SHEETS
4. RELATIONSHIP	
a. Purpose	<u>Current a/c.</u>
b. Commensurate Activity	
c. Funds for Opening Accounts	CASH <u>NPR</u> AMOUNT <u>20,000/-</u>
5. EXISTING RELATIONSHIP	DO YOU PRESENTLY MAINTAIN AN ACCOUNT WITH CBIL? YES / NO IF YES - ACCOUNT NO: _____ BRANCH NAME _____
6. INTRODUCTION	NAME & A/C NO. <u>Suman Karmacharya</u> <u>001-1238CA</u> ADDRESS _____ ANY CORRESPONDENCE RETURNED _____ DURING LAST SIX MONTHS _____ HOW LONG THE ACCOUNT HOLDER IS KNOWN TO THE INTRODUCER _____ ACCOUNT STATUS _____ DATE OF MEETING IF ANY & BRIEF COMMENTS _____
7. CLIENT REVIEW / MEETING	
a. Initial	Date of Meeting <u>12th June 2012</u> Brief Comments _____
b. Subsequent	Date of Meeting <u>12th June 2012</u> Brief Comments _____

SIGNATURE
INTERVIEWING OFFICER

SIGNATURE
MANAGER