

व्यक्तिगत खाता खोल्ने फारम
Personal Account Opening Form

म / हामी निम्न उल्लेखित विवरण अनुसारको खाता खोल्दिनुहुन अनुरोध गर्दछु / गर्दछौं ।

खाताको प्रकार (अप्युक्त ठाउँमा ✓ लगाउनुहोस्): ☐ चलती खाता ☒ बचत खाता ☐ कल (Call) खाता ☐ अन्य

संचालन: ☒ एकल ☐ संयुक्त । संयुक्त खातावालको संख्या ☐ मुद्रा: ☒ नेपाली रुपैयाँ ☐ अमेरिकी डलर अन्य ☐ खुलाउनुहोस्

परिचय विवरण

निवेदकको नाम (संयुक्त खाताको हकमा पहिलो निवेदक । अन्य निवेदकहरुको हकमा अतिरिक्त (KYC) फारम मर्नुपर्ने छ ।)

देवनागरीमा (मै / श्रीमती / सुहा) सुशिल भट्ट

In English (Mr. / Ms. / M/S) S U S H I L B H A T

जन्ममिति: बि.सं. 2060 11 19 ई.सं. 1997 राष्ट्रियता Nepali

शिक्षा +2 पेशा Education स्था. ले. नं. —

लिंग: ☒ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य वैवाहिक अवस्था: ☐ विवाहित ☒ अविवाहित अन्य —

ना. प्र. नं. 67-01-77-04805 जारी गरेको मिति 16092077 जारी गरेको स्थान Kailali

राहदानी नं. — जारी गरेको मिति — जारी गरेको स्थान —

नाबालकको हकमा

जन्मदर्ता प्र. नं./नाबालक परिचयपत्र नं. — जारी गरेको मिति —

जारी गरेको स्थान — नाबालक बालिग हुने मिति —

संरक्षकको नाम — नाबालक संगको सम्बन्ध —

नोट: संरक्षकको हकमा अतिरिक्त (KYC) फारम मर्नुपर्ने छ ।

कर्मचारीको हकमा

कर्मचारी परिचयपत्र नं. — जारी गर्ने निकाय — जारी गरेको स्थान —

हालको ठेगाना

घर नं. — वडा नं. 03 सडक/टोल Boradadi म/न.पा./गा.पा. Dhangadli

जिल्ला Kailali प्रदेश 07 फ्याक्स नं. —

टेलिफोन नं. — मोबाईल नं. 9824684611 ईमेल —

स्थायी ठेगाना

घर नं. — वडा नं. 03 सडक/टोल Boradadi म/न.पा./गा.पा. Dhangadli

जिल्ला Kailali प्रदेश 07 फ्याक्स नं. —

टेलिफोन नं. — मोबाईल नं. 9824684611 ईमेल —

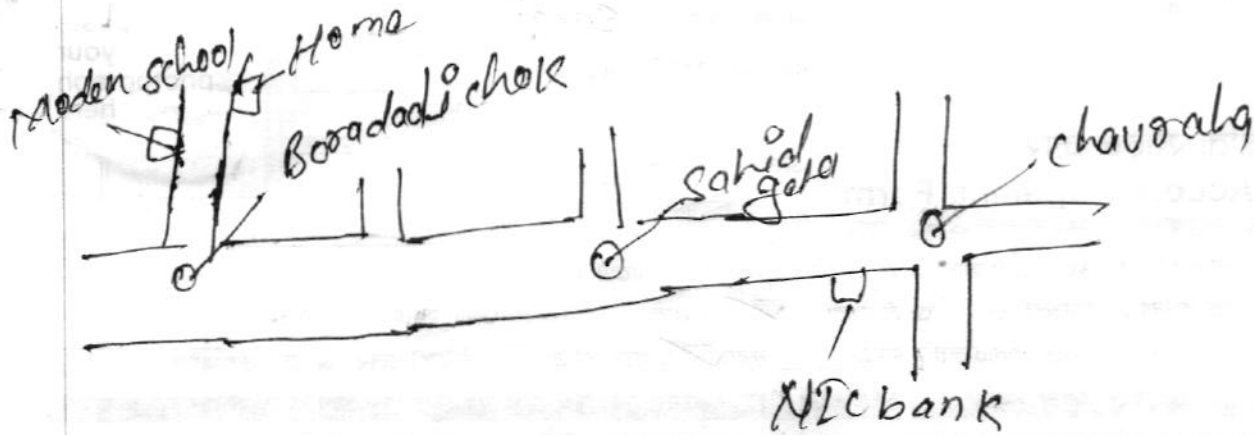
पारिवारिक विवरण

क्र.सं.	नाता	नाम, थर	कैफियत
१.	श्रीमान / श्रीमती	<u>—</u>	
२.	बाबु	<u>Dharam Singh Bhat</u>	
३.	आमा	<u>Pashali Devi Bhat</u>	
४.	बाजे	<u>Sagaram Singh Bhat</u>	
५.	हजुरआमा	<u>—</u>	
६.	छोरा	<u>—</u>	
७.	छोरी	<u>—</u>	
८.	बुहारी	<u>—</u>	
९.	ससुरा	<u>—</u>	



खातावालाको बसोबास गर्ने ठेगानाको मार्ग चित्र

3



Signature

आय स्रोत विवरण

पेशा: ☒ विद्यार्थी ☐ स्वरोजगार ☐ व्यवसाय ☐ तलबी कर्मचारी ☐ स्थायी लेखा नम्बर

क्र.स.	संस्थाको नाम (विद्यार्थीको सतत/पैथिक संस्थाको नाम)	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	पद	वार्षिक तलब र वार्षिक आय
१.	A.V.N	hashanpur		Student	
२.					
३.					
४.					

आम्दानिका अन्य स्रोत Family Income (100000)

कारोबारको विवरण

खाताको प्रयोजन	<u>Saving</u>	अधिकतम रकम प्रति कारोबार	<u>10000</u>	अन्य कुनै खाता भएको खण्डमा	
विवरण	संख्या	रकम			
अनुमानित मासिक कारोबार	<u>4-5</u>	<u>10000</u>			
अनुमानित वार्षिक कारोबार	<u>8-10</u>	<u>100000</u>			

अन्य बैंक खाताको विवरण

तपाईंको अन्य कुनै बैंक / वित्तीय संस्थामा खाता छ ? ☐ छ ☒ छैन । यदि छ भने,

क्र.स.	बैंक / वित्तीय संस्थाको नाम	खाताको किसिम: बचत / चलती / मुद्दती
१.		
२.		

हिताधिकारी बारे स्वघोषणा

के तपाईंको हिताधिकारी हुनुहुन्छ ? ☐ छ ☒ छैन । यदि छ भने, (हिताधिकारीको हकमा अतिरिक्त (KYC) फारम मर्नु पर्नेछ ।)

क्र.स.	नाम	सम्बन्ध	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर
१.				
२.				

ईच्छाइएको व्यक्तिको विवरण (एकल खाताको लागि मात्र)

म. Dharam Singh Bhat को (छोरा/छोरी), श्री/श्रीमती/सुश्री Dharam Singh Bhat लाई मेरो नाममा एन आई सी प्राथम्यता बैंकमा उल्लिखित खातामा बाँकी रहेको रकम मेरो शेषपछि प्राप्त गर्ने इच्छाइएको छु । इच्छाइएको व्यक्तिको पूर्ण विवरण निम्नानुसार रहेको छ ।

Sagaram Singh Bhat को (छोरा/छोरी) — को (नाति/नातिनी) Dharam Singh Bhat मा सँगको
नाता father जन्ममिति —

सम्पर्क ठेगाना Dhangadhi नागरिकता नं. — जारी स्थान र मिति —

ईच्छाईएको व्यक्ति नाबालक भएमा तल उल्लेखित विवरण भर्नुहोस् ।

यदि माथी ईच्छाईएको व्यक्ति नाबालक छदै मेरो मृत्यु भएमा मैले ईच्छाईएको व्यक्तिको संरक्षकको रूपमा, ईच्छाईएको व्यक्तिको नाता पर्ने मा स्थायी ठेगाना भएको (नागरिकता नं. जारी स्थान र मिति) लाई ईच्छाईएको व्यक्तिको तर्फबाट रकम मुक्तानी लिन नियुक्त गरेको छु ।

नोट: यदि खातावालाको ईच्छाईएको व्यक्ति मनोनयन गर्न ईच्छुक नभएमा निवेदकले ईच्छाईएको विवरणको भाग काटी दस्तखत गर्नु पर्नेछ ।

Aruni Prasad
(खातावालाको हस्ताक्षर)

प्र.टि.एम. र डेविट कार्ड

कृपया म/हामी लाई निम्न विवरण बमोजिम डेविट कार्ड जारी गरिदिनुहोस् ।

☒ भिसा डेविट कार्ड ☐ भिसा इन्टरनेशनल कार्ड ☐ मास्टा कार्ड नं. - - -

आई. टच इन्टरनेट बैंकिङ्ग सेवा

☐ चाहिन्छ ☒ चाहिंदैन ।

यदि सेवा सुरु गर्न चाहनु हुन्छ भने, ईमेल आई. डी. मोबाइल नं.

पासवर्ड पठाउने माध्यम: ☐ एस.एम.एस ☐ ईमेल ☐ एस.एम.एस र ईमेल दुबै

कृपया मलाई देहायमध्येको कुनै एक प्रयोगकर्ता आई.डी. प्रदान गर्नुहोस् । यदि अनुरोध गरिएका सबै प्रयोगकर्ता आई.डी.हरू पहिले नै प्रयोगमा आइसकेको भएमा बैंकले उपलब्ध गराएको प्रयोगकर्ता आई.डी. मलाई मन्जुर छ ।

प्रयोगकर्ता आई.डी.: पहिलो वैकल्पिक प्रयोगकर्ता आई.डी.: दोस्रो

आई-टच इन्टरनेट बैंकिङ्ग सेवा अन्तर्गत कुन किसिमको सेवा लिन चाहनुहुन्छ ? (उपयुक्त ठाउँमा ☒ लगाउनुहोस्):

☐ खाताको जानकारी ☐ खाताको जानकारी, रकमान्तर र खरिद मुक्तानी

मोबाइल बैंकिङ्ग सेवा

मोबाइल नं. 9824684611 (सतर्कता सेवाको अतिरिक्त अन्य सेवा चाहनुभएमा उपयुक्त ठाउँमा ☒ लगाउनुहोस्):

सेवा: ☐ सोधपूछ मात्र ☐ कारोवार मात्र ☒ सोधपूछ र कारोवार दुवै

अन्य सेवाहरू

उपयुक्त ठाउँमा ☒ लगाउनुहोस्:

लकर (उपलब्धताको आधारमा): ☐ चाहिन्छ ☒ चाहिंदैन । यदि चाहिन्छ भने छुट्टै लकर फारम भर्नुहोस् ।

बिमा पोलिसी: ☐ चाहिन्छ ☒ चाहिंदैन

हितग्राही (DEMAT) खाता: ☐ चाहिन्छ ☒ चाहिंदैन

परिचय विवरण

तल उल्लेख गरिएका कागजातमध्ये कुनै एक वा उपलब्ध भएमा सबै संलग्न गरी ☒ चिन्ह लगाउनुहोस् ।

☒ नागरिकता प्रमाणपत्र ☐ राहदानी ☐ स्थायी लेखा नं. प्रमाणपत्र

☐ जन्मदर्ता प्रमाणपत्र (नाबालकको हकमा) ☐ गैरआवासीय नेपाली परिचयपत्र

☐ अन्य । कृपया खुलाउनुहोस्:

नोट: नेपाल सरकार/सरकारी स्वामित्वमा भएको संस्थाको कर्मचारीको हकमा सरकारी निकायको परिचय पत्र समेत संलग्न गर्नुपर्नेछ । सबैकल कागजातको साथमा प्रतिलिपी कागजात बैंकको कर्मचारी रुजु गर्नको लागि पेश गर्नुपर्नेछ । गैर आवासीय नेपाली वा विदेशी मुद्रा खाताको हकमा आयस्रोत खुल्ने कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

परिचय गराउने व्यक्ति/फर्मको विवरण

परिचय गराउने व्यक्ति/फर्म: Rohan Kumar Ahir

खाता नं.: 00-15-151741-279-001

यस बैंक संग बैंकिङ्ग सम्बन्धका लागि निवेदन दिएका निवेदक (हरु) लाई म राम्ररी चिन्दछु । निज (हरु) को परिचय, पेशा, व्यवसाय, र हालको ठेगाना ठिक र साचो हुन भनेर जानकारी गराउँदछु ।

Rohan Kumar Ahir
(परिचय गराउनेको हस्ताक्षर)

स्वघोषणा


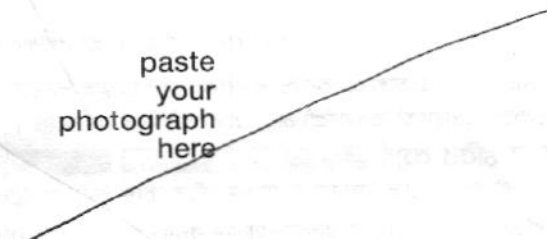

१. माथी निवेदनमा उल्लेख गरिएको बाहेक मेरो / हाम्रो यस बैंकको कुनै पनि शाखामा अन्य कुनै बचत / चलती / कल खाता नरहेको स्वघोषणा गर्दछु / छौं । एकै प्रकृतिको त्यस्तो कुनैपनि खाता रहेको पाइएमा बिना कुनै सूचना बैंकले एकै प्रकृतिको कुनै एक खाता बन्द गरी सो को मौज्जादात अर्को खातामा रकमान्तर गरेमा मेरो / हाम्रो पूर्ण मन्जुर रहने छ ।

२. विगतमा नेपाल वा अन्य मुलुकमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको छ ? ☐ छ ☒ छैन । यदि भएमा खुलाउनुहोस्

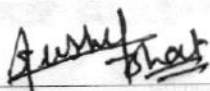
३. तल उल्लेखित प्रश्नहरूको उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनुहोस् ।

	हो	होइन
के तपाईं अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
के तपाईं अमेरिकी Green Card प्राप्त व्यक्ति हुनुहुन्छ ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3. नमूना हस्ताक्षर

<p>paste your photograph here</p> 	<p>paste your photograph here</p> 
<p>नाम: SUSHIL BHAT</p>	<p>नाम:</p>
<p>paste your photograph here</p> 	<p>खाताको सञ्चालन: <input checked="" type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> संयुक्त <input type="checkbox"/> अन्य</p> <p>विशेष निर्देशन (यदि केही भएमा):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Single Signature required compulsory</p> </div>
<p>नाम: SUSHIL BHAT</p>	

म / हामी सँग नभएका विवरणहरू अथवा म / हामी सँग सम्बन्धित नभएका विवरणहरू यहि फारमको तोकिएका खण्डहरूमा उल्लेख गरेको छु/छौं ।
मेरो / हाम्रो खाता संचालन यसै फारमसँग संलग्न गरिएका शर्त तथा बन्देजहरू बमोजिम हुने कुरा बुझेको छु / छौं ।



निवेदक १ को हस्ताक्षर

निवेदक २ को हस्ताक्षर

निवेदक ३ को हस्ताक्षर

बैंकको प्रयोजनको लागि मात्र			
Account Opened By	Account Verified By	Image Scanned By	Image Approved By
Name:	Name:	Name:	Name:

Qusail
Shat

Handwritten signature: *[Signature]*

तथा त्रिपुर्णोद्धार गर्नुपर्ने भएमा सुरक्षा वा अन्य कारणले कुनै आधिकारिक परिस्थितिको सूचना भई सेवा स्थगित गर्नुपर्ने परिस्थिति सूचना भएमा ग्राहकलाई पूर्व जानकारी नदिएर आफ्नो स्वविवेकमा सेवालाई कुनै पनि समयमा निलम्बन गर्न सक्नेछ । बैंकले सेवालाई स्थगित गरेको वा समाप्त गरेको उपयुक्त सूचना दिन वा नदिन सक्नेछ । ग्राहकको स्थावर्त भएपछि सो सेवा रगत, समाप्त हुनेछ । बैंकले पूर्व सूचना दिनामै सेवालाई स्थगित वा समाप्त गर्न सक्नेछ । यदि ग्राहकले उल्लेखित शर्त तथा चर्चदेखि उल्लंघन गरेमा वा यदि ग्राहकको मृत्यु भएको, तिर्नु नुहोउनु पनेशुल्क/दस्तुर नभुलाएको, दामासहीमा परेको, कानुनी ब्याक्तिरूप गुमाएको कुरा बैंकलाई जानकारी भएमा वा बैंकले उपयुक्त ठहराएको अन्य अवस्थामा बैंकले सेवा चर्द वा स्थगित गर्न सक्नेछ ।

१६. वेधता:

यो सेवाको अवधि एक वर्षको लागि हुनेछ । मोबाइल बैंकिङ सुविधा एक वर्ष पछि रगत, नवीकरण हुनेछ । यदि ग्राहकलाई यो सुविधा नपाहेको सण्डमा बैंकलाई नयाँ नाम एक महिना अगावै लिखित रूपमा सूचित गर्नुपर्नेछ । बैंकले विवरण शर्त तथा चर्चदेखि उल्लंघन गरेमा रति मोबाइल बैंकिङ सेवा सञ्चालन गर्ने छ ।

घ. सुपानाहरु

जसमा उल्लेखित शर्तबन्देजहरुमा अन्यथा उल्लेख भएकामा बाहेक यस सन्बन्धमा बैंकले पठाउने कुनै पनि मागदावी वा सूचना वा जानकारी नैले दिइएको ठेगाना (वा समय समयमा नैले बैंकलाई जानकारी गराएको अन्य ठेगाना) मा लिखित रूपमा पठाईने छ र हुलाक वा कुरियरबाट पठाइएको सण्डमा जुन मितिमा पठाइएको हो सोही मितिमा मेरो नाममा तालेल भएको वा नैले प्राप्त गरेका मानिने छ ।

छ. शर्तबन्देजहरु उपर स्विकारोक्ति

जसमा उल्लेखित शर्त बन्देजहरु समय समयमा हेरफेर वा परिवर्तन गर्ने अधिकार बैंकमा सुरक्षित रहने कुरालाई न स्विकार गर्दछु । त्यसरी हेरफेर वा परिवर्तन भएको शर्तबन्देजहरु सो सन्बन्धमा मलाई सूचना दिनासाथ लागू हुनेछन् । त्यस्तो सूचना बैंकको सूचना पाटीमा १५ दिनसम्म राखिदिएमा रितपूर्वक मलाई दिइएको मानिनेछ । साता वा जसमा उल्लेखित शर्तबन्देजहरु अनुरूप नैले बैंक उपर गर्न सक्ने कुनै पनि माग, दावीहरु बैंकको जालसाजी वा बढाबिस्तपूर्ण काम कारवाहीमा आधारित भएको अवस्थामा बाहेक नैले गर्न सक्नेको सबैभन्दा माग, दावीहरु जसै निस्तरबाट न फिर्ता लिनु । जसमा उल्लेखित शर्तबन्देजहरुका सन्बन्धमा बैंकले गरेको व्याख्या मेरा लागि अन्तिम र मान्य हुनेछ । उपरोक्त शर्तबन्देजहरु उपरको मेरो स्विकारोक्ति स्वरूप आवेदन फारममा नैले हस्ताक्षर पूर्व उक्त शर्तबन्देजहरु पढी, वाची सोको मतलब तथा परिणाम बुझेको ठिक सही हो । "ग्राहकले आफ्नो साक्ष्य प्रमाणित मोबाइल बैंकिङ सेवा जारी गर्न उक्त चेक माफिया मोबाइल अमावको कारणबाट मुक्तानी हुन नसकी चेक बाउन्स भएमा Payee को निवेदनलाई आधार मानी नेपाल राष्ट्र बैंकद्वारा जारी भएको इ. प्रा. निर्देशन नं. १०/२०७५ को १०.२ मा भएको व्यवस्था बमोजिम कोभिड-१९ समावेश गर्न कर्जा सूचना केन्द्रलाई सिफारिस गरिनेछ ।"

Thumb print affixed in my presence RA 6798

10-03-2021



निवेदक #१ को औठा छाप

निवेदक #२ को औठा छाप

निवेदक #३ को औठा छाप

(निवेदक #१ को हस्ताक्षर)

(निवेदक #२ को हस्ताक्षर)

(निवेदक #३ को हस्ताक्षर)

RA 6798
10-03-2021

Signature
Date

Signature
Date

For Bank Use Only | बैंक प्रयोजनको लागि मात्र

- Non Resident Nepalese A/C (गैर अवासीय नेपाली नागरिकको खाता) ☐ Yes (हो) ☒ No (होइन)
- Cheque Book Ordered (चेकबुकको माग गरेको) ☒ Yes (हो) ☐ No (होइन)
- Initial Amount Deposited Rs. (सुरुमा जम्मा गरेको रकम रु.)
- TRAN ID (if any) Webcam Unique Number
- Introducer's signature, Name and A/C No. verified (परिचय गराउनेको हस्ताक्षर नाम र खाता नं प्रमाणित गरेको) ☒ Yes (हो) ☒ No (होइन)
- If No, reason (यदि होइन भने कारण बुझाउने)

☐ Approved by Branch Manager/Operation Manager/Operation In-charge (शाखा/संचालन प्रबन्धकद्वारा स्वीकृत):

Account Risk Grading: ☒ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk

Reason for Risk Grading: low turnover

Risk Grade of Introducer: ☐ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk

Document Checklist

I) Proof of identification

1. Self attested and Original Verified copy of Citizenship Certificate
2. Self attested and Original Verified copy of Passport (As applicable)
3. Additional identification documents
 - a. For Government Employee
Copy of valid photo identify Card issued by Government Institutions
 - b. For Other Employee
Copy of valid photo identity Card issued by Employer
4. Copy of PAN certificate

II) Proof of current address - Self Attested and Original Verified Copy of (any one)

1. Recently paid Water Bill
2. Recently paid Electricity Bill
3. Recently paid Telephone Bill
4. Voter's ID
5. Land Ownership Certificate
6. Address verified by Bank's official

Reviewed By

Signature:



Name: Sevikshya Joshi

Designation: ECE

Date: 10032022

Verified By

Signature:



Name: Pabitra Panday

Designation: EM

Date: 16032022

मिति 10/08/2022

एन आई सी एशिया बैंक लि.
Dhangadhi, Chaukha
शाखा

स्व-घोषणा

१. उपरोक्त सम्बन्धमा, नेपाल राष्ट्र बैंकको एकीकृत निर्देशनको कालोसूची सम्बन्धी व्यवस्थामा गरिएको संशोधन/परिमार्जन/थप व्यवस्था अनुसार म/हामी कालोसूचीमा सूचीकृत नरहेको स्वघोषणा गर्दछु/छौं।

अतः म/हामी कालोसूचीमा सूचीकृत रहेको पाईएमा मेरो/हाम्रो नाममा रहेको खातामा रकम जम्मा गर्न बाहेक अन्य बैंकिङ्ग कारोबार गर्न नपाउने गरि मेरो/ हाम्रो खाता रोक्का राख्न मेरो/ हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी छ।

२. म/हामी प्रचलित कानून बमोजिम नैतिक पतन हुने कसूरजन्य कार्यमा संलग्न भई अदालतबाट कसूरदार ठहरिएको :
☐ छु /छौं ☒ छैन /छैनौं

३. म/हामी तथा मेरो/हाम्रो परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति :
☐ हो ☒ हैनौं

खातावाला व्यक्ति/संस्थाको नाम : *SUSHIL BHAT (सुशिल भट्ट)*

Name (in Block Letters) *SUSHIL BHAT*

संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिको नाम :

संस्थाको छाप

Sushil Bhat
आधिकारिक हस्ताक्षर
व्यक्तिको नाम :

आधिकारिक हस्ताक्षर
व्यक्तिको नाम :

आधिकारिक हस्ताक्षर
व्यक्तिको नाम :



नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय कैलाली

जिल्ला समालोचनी कार्यालयको प्रमाणपत्र

नाम प्रमाण नं. ६७-०१-७७-०४८०५

नाम धरः

समा स्थानः

सुशिल भट

जिल्ला कैलाली

उपमहानगरपालिका धनगढी

स्थायी बासस्थानः

जिल्ला कैलाली

उपमहानगरपालिका धनगढी

जन्म मिति:

साल २०६० महिना ११ गते १९

बाबुको नाम धरः

धनगढी उपमहानगरपालिका कैलाली

उपनामः

नाम कि. वंशज

आमाको नाम धरः

नाम प्रमाण

पति/पत्नीको नाम धरः

नाम प्रमाण

ठेगाना:

नाम कि. वंशज



Government of Nepal has issued this Citizenship Certificate with following details.

Citizenship Certificate No. 67-01-77-04805

Full Name

SUSHIL BHAT

Sex: Male

Date of Birth (AD)

Year 2004

Month: MAR

Day: 02

Birth Place

District KAILALI

Ward No. 3

Permanent Address

Sub-Metropolitan : Dhangadhi

District KAILALI

Sub-Metropolitan : Dhangadhi

Ward No. 3

Dhangadhi

नेपाल नागरिकता ऐन २०६३ बमोजिम यो नागरिकताको प्रमाणपत्र दिइएको छ ।

नागरिकता किमिमः वंशज

प्रमाण पत्र बाहेकको दस्तखतः

(दायाँ, ओठको छाप (बायाँ)



प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

दर्जाः प्रशासकीय अधिकृत

जारी मितिः २०७७.०९.१६

प्रमाण पत्र जारी गर्ने अधिकारीको

दस्तखतः

नाम धरः मीना जोशी

Verified with Originals

RA 6798

BU.....

10-03-2022

AD: 2020-12-31