

वर्तन नं. : ०४/०७७/०७८

(कोशी प्रदेश सहकारी रजिस्ट्रार कार्यालयबाट स्वकृति प्राप्त)

पान नं. : ६१४७१२७३३



# सोमेश्वर रुद्राक्ष बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

Someshwar Rudrakshya Saving and Credit Co-operative Society Ltd.

इटहरी-५, सुनसरी

सम्पर्क नं. : ०२५-५५०१४३, Email : someshwarudrakshya@gmail.com

## भुक्तानी निवेदन फारम

श्री अध्यक्ष ज्यू

सोमेश्वर रुद्राक्ष बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

इटहरी-५, सुनसरी

मिति : .....

विषय : बचत भुक्तानी सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपयुक्त विषयमा म यस सहकारी संस्थाको सदस्य भई दैनिक/मासिक/आवधिक बचतको खाता नं. ....

संचालन गरी बचत रकम रु. .... गरेको छु । उल्लेखित बचत खाताको अवधि पुरा भएकोले खातामा बचत ऋण भए

कट्टी गरी नियमानुसारको साँवा र व्याज भुक्तानी गरी पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

नाम : .....

ठेगाना : .....

खाताधारीको सहि : .....