दर्ता नं. : 08/000/00ट

(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

| थ्री अध्यक्ष ज्यु | भुक्तानी निवेदन फारम | मिति : |
|------------------------------------|--|---------------------------------|
| तोमेश्वर रुद्राक्ष बचत तथा ऋण सह | कारी संस्था लि. | |
| इटहरी-५, सुनसरी | | |
| | विषय : बचत भुक्तानी सम्बन्धमा । | |
| महोदय, | | |
| उपयुक्त बिषयमा म यस स | हकारी संस्थाको सदस्य भई दैनिक/मासिक/आवधिक बच | त्रतको खाता नं |
| संचालन गरी बचत रकम रु | गरेको छु । उल्लेखित बचत खाताको अव | धि पुरा भएकोले खातामा बचत ऋण भए |
| कट्टी गरी नियमानुसारको साँवा र व्य | याज भुक्तानी गरी पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु | 1 |
| | | |

| निवेदक | |
|------------------|--|
| नाम : | |
| ठेगाना : | |
| खाताधारीको सहि : | |