





# INDRAKAMAL MULTIPURPOSE CO-OPERATIVE LTD.

Durbar Marg-1, Kathmandu Ph.No.: +977-5925888

दर्ता नं. ०२०६

सदस्यता नं

खाता नं.

खाताको प्रकार

फोन नं.

गो.नं.

## दस्तखत नमूना कार्ड

मिति: \_\_\_\_\_

खाता संचालक : \_\_\_\_\_ ठेगाना: \_\_\_\_\_

नाम १:-	नाम २:-
नाम ३:-	नाम ४:-

मुख्य निर्देशन/संचालन अधिकारी:-

.....  
प्रमाणित गर्ने अधिकारी

### In case of Aawadhik(Fixed)/Jestha Nagarik Deposit Plan

आवधिक(मुद्रिती)/जेष्ठ नागरिक निक्षेप योजनाको हकमा:

Deposit Amount:

बचत रकम

In Words

अक्षरमा

Period

अवधि

Int. Rate

त्याज दर

Payment of Int.  Monthly  Quaterly  Half Yearly  Yearly  Inmaturity  Prepaid  
त्याज भुक्तानी मासिक त्रैमासिक अर्धवार्षिक वार्षिक एकगुण अग्रिम

मैले/हामीले जानी बुझि यो आवेदन फारममा भरेको विवरण साँचो हो । अटुटा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

सदस्यता हुन पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- हालसालै रिचिएको पासपोर्ट साईजकको फोटो ३ प्रति ।

Applicant/भवदीय

### FOR OFFICE USE ONLY

Account No. (खाता नं.)

Period: (अवधि)

Account Type (खाताको किसिम)

Mature Date: (समाप्ति मिति)

ENTERED BY (दर्ता गर्ने)

APPROVED BY (प्रमाणित गर्ने)