



स्थानीय तह
शुद्धोदन गाउँपालिका रुपन्देही
मानपकडी, रुपन्देही
कार्यालय कोड नं.: ८०१०५४८१६
पेशकी माग फारम

पेशकी माग गर्ने कर्मचारी पदाधिकारी व्यक्ति फर्म वा संस्था उपभोक्ता समिती
पेशकीको प्रयोजन निर्णय/ संझौता मिति
निर्णय नं./ संझौता नं. पेशकी फछ्यौट गर्ने अवधि
कूल निर्णय/ सम्झौता
रकम
पेशकी माग रकम
पेशकी जमानत
आवस्यक छ/ छैन
पेशकी जमानत आवस्यक छ भने सोको विवरण / छैन

जमानत नं.	बैंकको नाम	शाखा	जमानत रकम	जमानतको मान्य अवधि	कैफियत

उपरोक्त अनुसारको पेशकी रकम प्रचलित कानून अनुसार समयमै फछ्यौट गर्ने छु ।

पेशकी लिने व्यक्ति
पेशकी लिने व्यक्ति भएमा
पति/ पत्नीको नाम
आमा/ बाबूको नाम
बाजे / ससुराको नाम
पेशकी लिने फर्म / संस्था भएमा
फर्म/ संस्था प्रमुखको
नाम
फर्म/ संस्थाको छाप
उपभोक्ता समिती भएमा :

पेशकी लिने व्यक्ति
वा संस्था
हस्ताक्षर
नाम
ठेगाना
PAN /VAT NO
फोन/ मोबाइल नं.
फ्याक्स नं. :
इमेल ठेगाना :

क्र.सं.	खाता संचालन गर्ने पदाधिकारीको नाम	ठेगाना	बुवाको नाम	बाजेको नाम	फोन नं.

उपरोक्त बमोजिमको पेशकी रकम रु. भुक्तानीको लागि ब.उ.शि.नं. खर्च शीर्षक नं. क्रियाकलाप नं.
र कम्पोजिट नं. बाट भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्दछु ।

१

२

सिफारिस गर्ने

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

सम्बद्ध शाखा/

महाशाखा :

मिति :

स्वीकृत गर्ने

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

मिति :

