

नेपाल स्वास्थ्य सेवा सहकारी संस्था लि. काठमाण्डौ, नेपाल



NEHCO, NEPAL-2006

प्रधान कार्यालय, कामपा-१५, स्वयम्भु

फोन: ४०३४७८८, ४०३४५९८

Email: nehconepal62@gmail.com

Website: www.nehco.org

फोटो

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,
नेको, नेपाल

Date/मिति :

सदस्यता नं.

विषय : शेयर सदस्यको लागि आवेदन सम्वन्धमा ।

महोदय,

यस संस्थाको विनियम २०६२, निर्देशिका र नितिहरुप्रति मञ्जुर भएकोले संस्थाको सक्रिय एवं इमान्दार सदस्यको रुपमा काम गर्ने चाहना व्यक्त गर्दै सदस्यता पाउनको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

PERSONAL DETAILS / ब्यक्तिगत विवरण

नाम थर : (देवनागरीमा)

Full Name :
(Block Letters)

बाजेको नाम : पति/पत्नीको नाम :

बाबुको नाम : जन्म मिति :

YYYY / MM / DD

Permanent Address / स्थायी ठेगाना

अञ्चल : जिल्ला :

गा.वि.स./नपा : गाउँ/टोल : वडा नं.

Present Address / हालको ठेगाना

अञ्चल : जिल्ला :

गा.वि.स./नपा : गाउँ/टोल : वडा नं.

Contact Telephone / सम्पर्क टेलिफोन

घर : मोबाईल नं. : अफिस:

Email :

Occupation : Edu. Qualification:
पेशा : शैक्षिक योग्यता :

Nationality : Marital Status Married Single
राष्ट्रियता : वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित

Citizenship No. Place of Issue :
नागरिकता नं. : जारी स्थान :

Gender / लिंग

Male Female Others
पुरुष : महिला : अन्य :

अन्य अनुभवहरु :

प्रति शेयर रु. १००० (कम्तिमा १०० कित्ता खरिद गर्नुपर्ने)

खरिद गर्न चाहेको कित्ता :

स्वघोषणा पत्र

मअञ्चलजिल्लागा. वि. स./
नगरपालिका वडा नं. वस्नेको नाति/नातिनी
.....को छोरा/छोरी वर्षको श्रीले
नेपाल स्वास्थ्य सेवा सहकारी संस्था लि., स्वयम्भू, काठमाडौंमा मिति साल महिना
.....गतेका दिन रु...../(अक्षरुपीमात्र)
शेयरमा लगानी गरिएको रकम मैले मेरो बैंकमा रहेको मौज्दाद/घर जग्गा विक्रि गरेको रकम/
व्यापार/तलव /अन्य (.....) वाट दिएको व्यहोरा स्वघोषणा गर्दछु । साथै यो
रकम मैले आतंकवाद, लागु पदार्थको कारोबार, मानव बेचबिखन वा संगठित अपराध लगायतका अवैध
स्रोतबाट आर्जन नभएको घोषणा गर्दछु ।

हस्ताक्षर:

दायाँ

बायाँ

नाम:

ठेगाना:

फोन नं.