



कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कावासोती, नवलपरासी (ब.सु.पु.)
कार्यालय कोड : ८०४४६४०१३००

म.ले.प.फाराम नं:२०२

पेस्की माग फाराम

पेस्की माग गर्ने : कर्मचारी पदाधिकारी व्यक्ति फर्म वा संस्था उपभोक्ता समिति अन्य

पेस्कीको प्रयोजन :

निर्णय नं/सम्झौता नं :

निर्णय/सम्झौता मिति :

कुल निर्णय/सम्झौता रकम :

पेस्की माग रकम :

पेस्की फर्छ्यौट गर्ने अवधि :

पेस्की जमानत आवश्यक छ/छैन

पेस्की जमानत आवश्यक छ भने सो को विवरण

जमानत नं	बैंकको नाम	शाखा	जमानत रकम	जमानतको मान्य अयधि	कैफियत

उपरोक्त अनुसारको पेस्की रकम प्रचलित कानून अनुसार समयमै फर्छ्यौट गर्ने छु।

पेस्की लिने व्यक्ति भएमा

पति/पत्नीको नाम :

आमा/बुवाको नाम :

बाजे/ससुराको नाम :

पेस्की लिने व्यक्ति वा संस्था :

हस्ताक्षर:

नाम :

ठेगाना

PAN/VAT NO :

फोन/मोबाइल नं :

फ्याक्स नं :

इमेल ठेगाना :

पेस्की लिने फर्म/संस्था भएमा

फर्म/संस्था प्रमुखको नाम :

फर्म/संस्थाको छाप :

उपभोक्ता समिति भएमा

क्र.स.	खाता संचलन गर्ने पदाधिकारीको नाम	ठेगाना	बुवाको नाम	बाजेको नाम	फोन नं
१					
.....					

उपरोक्त बमोजिमको पेस्की रकम रु..... भुक्तानीको लागि ब.उ.शी.नं खर्च शीर्षक नं.....

क्रियाकलाप नम्बर र कम्पोनेन्ट नम्बर बाट भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्दछु।

संलग्न कागजात

१

२

सिफारिस गर्ने:.....

नाम:.....

पद:.....

सम्बद्ध शाखा/महाशाखा:

मिति:

स्वीकृत गर्ने:.....

नाम :

पद:

मिति: