



नौकुण्ड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सरमथली, रसुवा
कार्यालय कोड: ८०१०३२८०४

म.ले.प.फाराम नं: २०२क

पेस्की माग फाराम

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

पेस्कीको प्रयोजना :

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 अवधि	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 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: