

स्वघोषणा पत्र

..... प्रदेश नम्बर..... जिल्ला गाउँपालिका / नगरपालिका

वडा नं. मा स्थापित..... को ले

नेपाल स्वास्थ्य सेवा सहकारी संस्था लि., स्वयम्भू, काठमाडौंमा मिति साल महिना गतेका

दिन रु..... / (अक्षरुपी मात्र) शेयरमा लगानी

गरिएको रकम बैंकमा रहेको मौज्दाद/वा अन्य (.....) बाट दिएको व्यहोरा स्वघोषणा

गर्दछौं । साथै यो रकम हामीले आतंकवाद, लागु पदार्थको कारोबार, मानव बेचबिखन वा संगठित अपराध लगायतका

अवैध स्रोतबाट आर्जन नभएको घोषणा गर्दछौं ।

संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर:

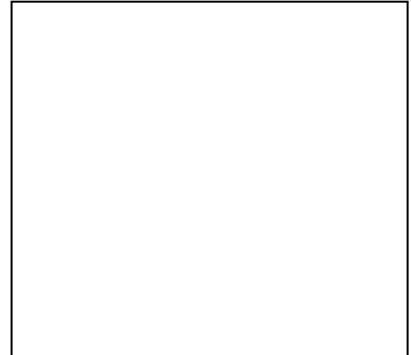
नाम:

ठेगाना:

पद :

फोन नं.

संस्थाको छाप :



आवश्यक कागजातहरू (Supporting Documents)

१. संस्था ढर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
२. स्थिर्ह लेखा नं. (PAN) ढर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
३. कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
४. संस्थाको अध्यक्ष वा आधिकारिक व्यक्तिको नागरिकताको प्रतिलिपि र फोटो