

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

संस्थापक	
सर्वसाधारण	

प्रदेश नं. २ जीतपुर, सिमरा उपमहानगरपालिका-२, बारा, फोन नं.: ०५३-५२१९२१
इमेल: samata@samata.org.np वेबसाइट: www.samata.org.np

मिति:	२०७५/	/	
-------	-------	---	--

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

श्री संचालक समिति,
समता माइक्रोफाइनान्स वित्तीय संस्था लिमिटेड
जीतपुर, सिमरा, नेपाल ।



मार्फत:
एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पो.नं. २३२२४, ललितपुर, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ९७७-९७७-६७६६६७, पाकासा: ९७७-९७७-६७६६६७
Email: info@nibcapital.com
Website: www.nibcapital.com
(राष्ट्रिय विकास बैंकबाट इजाजतपत्र प्राप्त तथा राष्ट्रिय ऋण वित्तिय संस्थाबाट सह-अनुमोदित)

कोड नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

हितिग्राही खाता नं.	DP ID	Client ID

महाशय,

त्यस वित्तीय संस्थाबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७५/३/११ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस वित्तीय संस्थाको जम्मा किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा वित्तीय संस्थाले जारी गरेको दुई शेयर बराबर एक शेयर (२ : १) को अनुपातमा किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको किता गरि जम्मा.....किता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस वित्तीय संस्थाको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

शेयर	साविकको जम्मा शेयर किता	हक मध्ये लिन चाहिँको शेयर किता	हक हस्तान्तरण गरिएको भए गरिदिनेको शेयरधनी नं./हितग्राही खाता नं.	हक हस्तान्तरण गरिएको शेयर किता	आफ्नो हक तथा हक हस्तान्तरण गरिएको समेत
भौतिक रूपमा कायम रहेको			शेयरधनी नं.		
अभौतिक रूपमा कायम रहेको			DP ID		
जम्मा			Client ID		
प्यान नं.			प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु.		
अक्षरेपी रुपैयाँ					
चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना				चेक नं.	
रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना				भौचर/ड्राफ्ट नं.	
निवेदकको	नेपालीमा	श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक			
पूरा नाम	In English	Mr./Mrs./Miss/Minor			USE CAPITAL LETTER
स्थायी ठेगाना	वडा/घर नं./टोल		गा.वि.स./न.पा.		
Address	Ward/House No./Tole		VDC/Municipality		
जिल्ला	P.o Box No./District		नागरिकता प्र.नं./जारी भएको जिल्ला		
District			Mobile/phone No.		
बाबुको नाम					
Father's Name					
बाजेको नाम					
Grandfather's Name					
पति/पत्नीको नाम					
Husband/Wife's Name					
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)					
Guardian's Name (Incase of minor)					

मैले/हामीले यस हकप्रद शेयरको लागि गरेको लगानीको स्रोत वैधानिक हो । नियमन निकायबाट माग भई आएको खण्डमा प्रचलित कानून बमोजिम लगानीको स्रोत उपलब्ध गराउन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

- नोट:
- साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी नं./हितग्राही नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।
 - DEMAT भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DPID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
 - चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

यस दरखास्त फाराममा भरिएको विवरणहरु पूर्ण रूपमा ठिक साँचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु ।

यो रसिद हराई अकालि भुक्तानी लिई गएमा सो को जिम्मेवार निवेदक स्वयं हुनेछ ।



मार्फत:
एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पो.नं. २३२२४, ललितपुर, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ९७७-९७७-६७६६६७, पाकासा: ९७७-९७७-६७६६६७
Email: info@nibcapital.com
Website: www.nibcapital.com
(राष्ट्रिय विकास बैंकबाट इजाजतपत्र प्राप्त तथा राष्ट्रिय ऋण वित्तिय संस्थाबाट सह-अनुमोदित)

हकप्रद शेयर खरीद रसिद दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name																				
Company's Name	SAMATA MICROFINANCE BITTIYA SANSTHA LIMITED																			
No. Of Shares Applied																				
Amount in Words																				
Call Money per Share																				
Rs.100																				
Amount Deposited																				

For Official Use Only:

Code No.

Received by:

Date:

Stamp

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

