



श्री लालीगुराँस बहुउद्देशीय सहकारी संस्था लि.

मुख्य कार्यालय: ललितपुर-३, पुल्चोक ।

सदस्य सुविधा काउण्टर:

स्टेटमेण्ट माग फाराम

मिति:/...../.....

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो/हाम्रो यस संस्थामा संचालनमा रहेको

खाताको मिति/...../..... देखि मिति/...../.....

गते सम्मको स्टेटमेण्ट उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

खातावालाको नाम :

खाता नं. :

हस्ताक्षर :

संस्थागत प्रयोजनको लागि:

अधिकार प्राप्त व्यक्तिको नाम

अधिकार प्राप्त व्यक्तिको पद

आधिकारीक व्यक्तिको हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर तथा छाप :

नोट: एक आर्थिक वर्षमा सदस्यहरुले आफ्नो बैंक स्टेटमेण्ट प्रति महिनाको १ पटकका दरले १२ पटक सम्म भिन्न भिन्न मिल्नेछ भने, सो भन्दा बढी पटक भिन्ननुपरेमा संस्थाको नियमानुसार लाग्ने शुल्क बचत खाताबाट कट्टा गरिनेछ ।

.....
आधिकारीक हस्ताक्षर
वित्त विभागको तर्फबाट

.....
आधिकारीक हस्ताक्षर
श्री लालीगुराँस बहुउद्देशीय सहकारी
संस्था लि.को तर्फबाट