

श्री हिमालयन क्यापिटल लिमिटेड
आई.टि. प्लाजा, कमलादी रोड, कमलपोखरी
काठमाडौं, नेपाल

मिति :

विषय : मन्जुरीनामा/अख्तियारी दिइएको बारे ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो/हाम्रो लागि Demat / Mero share सेवा प्रदान गरे बापत लाग्ने वार्षिक सेवा शुल्कको लागि तहाँ हिमालयन क्यापिटल लिमिटेडलाई नियमानुसार सो शुल्क मेरो/हाम्रो हिमालयन बैंक लिमिटेडमा रहेको खाताबाट लिने व्यवस्था मिलाई दिनु हुन अख्तियारी प्रदान गर्दछु ।

नाम													
बैंक खाता नं.													
बैंक रहेको शाखा													
हितग्राही खाता नं.	१	३	०	१	७	७	०	०					
	१	३	०	१	०	१	०	०					
हजुरबुवाको नाम													
बुवाको नाम													
आमाको नाम													
श्रीमान्/श्रीमती को नाम													
ठेगाना													
फोन नं.													
इमेल ठेगाना													

सहयोगको लागि धन्यवाद ।

निवेदक,

नाम :

आधिकारिक दस्तखत :