

(धितोपत्र केन्द्रीय सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० संग सम्बन्धित, अनुसूची १२)

गते

| DPID |   |   |   |   |   |   |   | Client ID |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|---|---|---|---|---|---|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1    | 3 | 0 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 |           |  |  |  |  |  |  |  |

☐ Other (अन्य)

In Nepali (नेपालीमा)

|                                                   |                                                                                                                                                            |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|--|-------|-------------------------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------|------|--|--|--|
| Date of birth:<br>(जन्मको मिति)                   | B.S.<br>वि.सं.                                                                                                                                             |                                      |                                                    |  |       |                                           | A.D.<br>ई.सं. |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                            | बर्ष                                 |                                                    |  | महिना | गते                                       |               | Year                       |                                    |                           | Month | Date |  |  |  |
| Citizenship No.:<br>(नागरिकता न.)                 |                                                                                                                                                            | Issue District:<br>(जारी जिल्ला)     |                                                    |  |       |                                           |               | Issue Date:<br>(जारी मिति) |                                    |                           |       |      |  |  |  |
| Passport No.:<br>(राहदानी न.)                     |                                                                                                                                                            | Place of issue:<br>(जारी ठाउँ)       |                                                    |  |       | Issue date:<br>(जारी मिति)                |               |                            | Expiry date:<br>(म्याद सकिने मिति) |                           |       |      |  |  |  |
| Type of Identity Card:<br>(परिचयपत्र को किसिम)    |                                                                                                                                                            | Identification No.<br>(परिचयपत्र न.) |                                                    |  |       | Issuance authority:<br>(जारी गर्ने निकाय) |               |                            |                                    | Issue date:<br>जारी मिति: |       |      |  |  |  |
| PAN Number: (स्थायी लेखा न.)                      |                                                                                                                                                            |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
| Nationality:<br>(राष्ट्रियता)                     | <div><input type="checkbox"/> Nepalese<br/>नेपाली</div> <div><input type="checkbox"/> Other (Please specify)<br/>अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्) _____</div> |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
| Correspondence Address<br>(पत्राचार गर्ने ठेगाना) | Country: (देश)                                                                                                                                             |                                      |                                                    |  |       | State: (प्रदेश)                           |               |                            |                                    | Zone: (अन्चल)             |       |      |  |  |  |
|                                                   | District:<br>(जिल्ला)                                                                                                                                      |                                      | VDC/ Municipality/ Metro<br>गा.पा./न.पा. /मा.न.पा. |  |       |                                           |               | Ward No.: (वडा नं.)        |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Tole: (टोल)                                                                                                                                                |                                      | Block No.: (ब्लक नं.)                              |  |       |                                           |               | House No.: (घर नं.)        |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Telephone No.:<br>(टेलिफोन नं.)                                                                                                                            |                                      | Mobile No.: (मोबाइल नं.)                           |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Email address<br>(इमेल ठेगाना)                                                                                                                             |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            | Fax:<br>(फ्याक्स नं.)              |                           |       |      |  |  |  |
| Permanent Address<br>(स्थायी ठेगाना)              | Country: (देश)                                                                                                                                             |                                      |                                                    |  |       | State: (प्रदेश)                           |               |                            |                                    | Zone: (अन्चल)             |       |      |  |  |  |
|                                                   | District:<br>(जिल्ला)                                                                                                                                      |                                      | VDC/ Municipality/ Metro<br>गा.पा./न.पा. /मा.न.पा. |  |       |                                           |               | Ward No.: (वडा नं.)        |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Tole: (टोल)                                                                                                                                                |                                      | Block No.: (ब्लक नं.)                              |  |       |                                           |               | House No.: (घर नं.)        |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Telephone No.:<br>(टेलिफोन नं.)                                                                                                                            |                                      | Mobile No.:<br>(मोबाइल नं.)                        |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |
|                                                   | Email address<br>(इमेल ठेगाना)                                                                                                                             |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            | Fax:<br>(फ्याक्स नं.)              |                           |       |      |  |  |  |
| Nearest landmark<br>(नजिकको ल्याण्डमार्क)         |                                                                                                                                                            |                                      |                                                    |  |       |                                           |               |                            |                                    |                           |       |      |  |  |  |

### Details of family members: (एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण)

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Grandfather's Name:     |  |
| (हजुर बुबाको नाम)       |  |
| Father's Name:          |  |
| (बुबाको नाम)            |  |
| Mother's Name:          |  |
| (आमाको नाम)             |  |
| Spouse's Name:          |  |
| (पति/ पत्नीको नाम)      |  |
| Son's Name:             |  |
| (छोराको नाम)            |  |
| Daughter's Name:        |  |
| (छोरीको नाम)            |  |
| Daughter in-law's Name: |  |
| (बुहारीको नाम)          |  |

### Details of Occupation: (पेशागत विवरण)

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Occupation: (पेशा)                                                                                                                                                                                  | <b>Service: (सेवा)</b> <input type="checkbox"/> Govt. सरकारी <input type="checkbox"/> Public/ Private Sector सार्वजनिक/ निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> NGO/ INGO एन.जी.ओ./ आइ.न.जी.ओ. <input type="checkbox"/> Legal Expert कानून विध<br><input type="checkbox"/> Expert विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> Businessperson व्यवसायी <input type="checkbox"/> Student विद्यार्थी <input type="checkbox"/> Housewife गृहिणी <input type="checkbox"/> Retired सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> Others अन्य _____ |
| Type of business: (व्यापारको प्रकार)                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Manufacturing (उत्पादन) <input type="checkbox"/> Service oriented सेवामुखी                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Organization's Name (संस्थाको नाम)                                                                                                                                                                  | Address: (ठेगाना) Designation: (पद)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Financial Details आर्थिक विवरण                                                                                                                                                                      | <b>Income Limit (Annual details): आयको सिमा (वार्षिक विवरण)</b><br><input type="checkbox"/> Up to Rs. 100,000 रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> From Rs. 100,001 to Rs. 200,000 रु. १,००,००१ देखि २,००,०००<br><input type="checkbox"/> From Rs. 200,001 to Rs. 500,000 रु. २,००,००१ देखि ५,००,००० <input type="checkbox"/> Above Rs. 500,000 रु. ५,००,००० भन्दा माथि                                                                                                                                            |
| Standing Instruction for automatic transactions निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/ नगराउने <input type="checkbox"/> Yes गराउने <input type="checkbox"/> No नगराउने |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Account Statement: खाताको विवरण प्राप्त गर्ने                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Weekly साप्ताहिक <input type="checkbox"/> 15 days पाक्षिक <input type="checkbox"/> Monthly मासिक                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

### Guardian's details (In case of Minor): संरक्षकको विवरण (निवेदक नाबालक भएमा)

|                                                    |                    |                                                 |                              |                   |  |
|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|--|
| Name/surname:                                      |                    |                                                 |                              |                   |  |
| (नाम/ थर)                                          |                    |                                                 |                              |                   |  |
| Relationship with applicant: (निवेदकसँगको सम्बन्ध) |                    |                                                 | PAN Number: (स्थायी लेखा न.) |                   |  |
| Correspondence Address (पत्राचार गर्ने ठेगाना)     | Country: (देश)     | State: (प्रदेश)                                 | Zone: (अञ्चल)                |                   |  |
|                                                    | District: (जिल्ला) | VDC/ Municipality/ Metro गा.पा./न.पा. /मा.न.पा. | Ward No.: (वडा न.)           |                   |  |
|                                                    | Toile: (टोल)       | Block No.: (ब्लक न.)                            | House No.: (घर न.)           |                   |  |
| Mobile No.: (मोबाइल न.)                            |                    |                                                 | Contact No.: (फोन न.)        |                   |  |
| Email address (इमेल ठेगाना)                        |                    |                                                 |                              | Fax: (फ्याक्स न.) |  |

- नोट: १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नुपर्नेछ । (In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit).  
 २. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।  
 ३. आमा/ बुबा संरक्षक भएमा छोरा/ छोरीको जन्म दर्ता प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।  
 ४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा हुनु पर्नेछ ।

**For nonresident Nepalese: (निवेदक गैर आवासीय नेपाली भएमा)**

|                                    |  |                                   |  |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Foreign Address:<br>वैदेशिक ठेगाना |  |                                   |  |
| City:<br>(शहर)                     |  | State:<br>(राज्य)                 |  |
| Country:<br>(देश)                  |  | NRN Code No.<br>गैर आवासीय कोड न. |  |

**Bank Account Details: (बैंक खाताको विवरण)**

|                                                    |                                                      |                                                       |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Type of Bank Account:<br>(बैंक खाताको किसिम)       | <input type="checkbox"/> Savings Account<br>वचत खाता | <input type="checkbox"/> Current Account<br>चलती खाता |
| Bank Account Number:<br>(बैंक खाता नम्बर)          |                                                      |                                                       |
| Name and Address of Bank:<br>(बैंकको नाम र ठेगाना) |                                                      |                                                       |

**Nominee Details: (मनोनित व्यक्तिको विवरण)**

I hereby nominate following person to receive the balance of my DEMAT account in the event of my death or incapacity.

(मेरो मृत्यु वा नसकेको अवस्थामा मेरो डिम्याट खातामा रहेको धितोपत्र पाउने गरि उल्लेखित व्यक्तिलाई हकमा मनोनित गरेको छु)

|                                                       |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |                                 |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name/surname:                                         |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |                                 |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (नाम/ थर)                                             |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |                                 |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Relationship with applicant:<br>(निवेदकसँगको सम्बन्ध) |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  | PAN Number:<br>(स्थायी लेखा न.) |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Correspondence Address<br>(पत्राचार गर्ने ठेगाना)     | Country: (देश)        |  |  |  |  |  | State: (प्रदेश)                                    |  |  |  |                                 |  | Zone: (अन्चल)      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                       | District:<br>(जिल्ला) |  |  |  |  |  | VDC/ Municipality/ Metro<br>गा.पा./न.पा. /मा.न.पा. |  |  |  |                                 |  | Ward No.: (वडा न.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                       | Tole: (टोल)           |  |  |  |  |  | Block No.: (ब्लक न.)                               |  |  |  |                                 |  | House No.: (घर न.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobile No.:<br>(मोबाइल न.)                            |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  | Contact No.:<br>(फोन न.)        |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email address<br>(इमेल ठेगाना)                        |                       |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  | Fax:<br>(फ्याक्स न.)            |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Beneficial Owner's Copy: (अर्धकट्टी)**

Beneficial Owner Account no.: (हितग्राहीको खाता नम्बर)

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | 3 | 0 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Shareholder's Details (शेयरवालाको विवरण)**

|                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name/ (नाम)                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Authorized Signature<br>अधिकारिक हस्ताक्षर |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Receipt: (बुझिलिएको रसिद)**

Application No./ आवेदन न.

We received account opening form. (हामीले खाता खोल्ने फारम बुझिलियौं)

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Applicant's Name: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| आवेदकको नाम:      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Address: (ठेगाना) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Depository Participant's Name: (निक्षेप सदस्यको नाम)

Name: (नाम)

Signature: (हस्ताक्षर:)

Company's Stamp: (कम्पनिको छाप)

**Location Map of Current Address: (हालको ठेगानाको नक्सा)**

North (उत्तर)  
↑

From main road street ..... the distance of the Residence is ..... meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I /We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevailing act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to borne any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

Thumb print  
औंठा छाप

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Name of Applicant:  
निवेदकको नाम:  
Signature:  
हस्ताक्षर:

For signature please use Black ink (हस्ताक्षरको लागि कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

## निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

हिमालयन क्यापिटल लिमिटेड, ठमेल, काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको हिमालयन बैंक लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यस पछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र ..... स्थित कार्यालय रहेको ..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यस पछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायको शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

### १. सामान्य प्रावधान:

यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ को व्यवस्था सिडिएससिले समय-समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौता उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत छौं ।

### २. रकम असुल उपर:

हिताग्राहिले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

### ३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट):

सदस्यले अनलाईन मार्फत हिताग्राहिलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हिताग्राहिले आफ्नो धितोपत्रको हिताग्राहिको आवश्यकता अनुसार विधुतीय माध्यमबाट हिताग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

### ४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने:

हितग्राहीले सुचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यले जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन ।

### ५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:

सुरक्षणको लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको / क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षबाट दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य जिम्मेवार हुने छैनन् ।

### ६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ:

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको आधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,
- (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
- (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
- (ङ) कुनै पनि निस्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सोको सत्य विवरण ।

### ७. आधिकारिक प्रतिनिधि:

हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसंगको सम्झौता क्रियान्वित गर्ने छन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहिले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

### ८. सम्झौता रद्द गर्ने:

विनियमावली तथा संचालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोहि हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

### ९. काबु बाहिरको परिस्थिति:

यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चत्याङ, भूइँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैबी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधआज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी, सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीक गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गत दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लङ्घन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानि-नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुने छैन ।

#### १०. जनाउ:

यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा संचार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धकारी हुने छैन ।

#### ११. विवादको समाधान:

पक्षहरुका बिचमा उतपन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावली तोकिए अनुसारको मध्यस्तता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

#### १२. नियमनकारी कानून:

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

#### सम्झौताका प्रथम पक्ष

हिमालयन क्यापिटलको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१. \_\_\_\_\_

#### सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हिताग्रहिको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१. \_\_\_\_\_