

व्यवसाय/फर्म दर्ता निवेदन

मिति:-२० / /

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु,
कालिगण्डकी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
पूर्तिघाट, गुल्मी ।

विषय: व्यवसाय दर्ता गरी प्रमाण-पत्र पाउँ भन्ने बारे ।

१.	फर्मको नाम:				व्यवसाय/सेवाको प्रकार:		
२.	व्यवसाय/सेवा सन्चालकको नाम थर:				वडा नं. , गुल्मी		
३.	व्यवसाय/सेवा सन्चालन गर्ने ठेगाना: का.गा.पा.- , गुल्मी				मो.नं.		
४.	स्वामित्व	निजी	साझेदारी	सहकारी	कम्पनी	प्रा.लि	अन्य
		✓					
५.	व्यवसायको श्रेणी	क	✓ ख	ग	घ	ङ	
६.	सन्चालन मिति:	लगानी गरेको पुँजी: रु. /- (।)					
७.	बाजेको नाम:	बुबा/आमाको नाम: /					
	पति/पत्नीको नाम:				सम्पर्क नं		

व्यवसाय गर्न घर/फर्मको चार किल्ला निम्न विवरण रहेको छ ।

पूर्व:-

पश्चिम:-

उत्तर:-

दक्षिण:-

ब्यहोरा साचो हो झुठ्ठा ठहरे कानुन बमोजिम सजाय सहुला बुझाउला ।

-

निवेदक

नाम:

दस्तखत:

म व्यवसाय/फर्म नविकरण प्रत्येक आर्थिक वर्षको पहिलो महिना श्रवाण देखी असोज मसान्त सम्म नविकरण गरिसक्नेछु ।