

**सानिमा मिडिल तमोर हाइड्रोपावर लिमिटेड**
Sanima Middle Tamor Hydropower Limited

रजिस्टर्ड ठेगाना: कामनपा-४, शंखपार्क, धुम्बाराही, काठमाण्डौ, नेपाल ।

फोन नं. ०१४३७२८८, ४३७३०३०, ४०१५७८८

इमेल: middletamor@sanimahydro.com, वेबसाइट: www.middletamor.com

आवेदकको
हालसालै खिचिएकोफोटो
(अनिवार्य)दरखास्त दिनुपर्ने न्यूनतम शेयर संख्या: १० किता
दरखास्त दिन पाउने अधिकतम शेयर संख्या: २०,००० कितादरखास्त फाराममा निवेदकको आफ्नै खाता रहेको बैंक/
वित्तीय संस्थाको नाम शाखा र खाता नं. अनिवार्य रूपमा
खुलाउनु पर्नेछ ।आयोजना प्रभावित क्षेत्र ताप्लेजुङ्ग जिल्लाका स्थानीय बासिन्दाहरूको
लागि १५,५५,५०० किता

कोड नं.

साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

श्री सञ्चालक समिति,

सानिमा मिडिल तमोर हाइड्रोपावर लिमिटेड

का.म.न.पा.-४, शंखपार्क, धुम्बाराही, काठमाण्डौ, नेपाल ।

**SanimaCapital**

(A wholly owned subsidiary of Sanima Bank Ltd.)

रजिस्टर्ड कार्यालय: सममार्ग, नवसाल, काठमाण्डौ, नेपाल, फोन नं.: ०१-४५४०५०८

Email: sanimacapital@sanimabank.com, Website: www.sanima.capital

हितग्राही
खाता नं.

DP ID

Client ID

महाशय,

त्यस कम्पनीको मिति २०७५/०५/०८ गते नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट स्वीकृत विवरणपत्रको शर्तमा रु.१००/ अङ्कित दरको शेयर किता लिन इच्छुक भएकोले प्रति साधारण
शेयर रु.१००/ को दरले रु. (अक्षरेपी

.....) यसै साथ पठाएको छु/छौं । त्यस कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

| | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|------------------|---------|
| माग गरेको संख्या | | शेयर बापत जम्मा गरेको रकम | | मिति | २०७९/ / |
| रकम बुझाएको कम्पनीको नाम र ठेगाना | | | | भौचर/ड्राफ्ट नं. | |
| चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना | | | | चेक नं. | |
| खाता रहेको बैंक/वित्तीय संस्थाको नाम | | | | | |
| खाता रहेको बैंक वा वित्तीय संस्थाको शाखा | | खाता नं. | | | |

Sources of Fund (For Rs. One million and above as per AML/CFT, Direction, 2076 issued by SEBON) is valid.

आयको स्रोत (रु. दश लाख र सो भन्दा बढीको लागि बोर्डबाट जारी सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी
निर्देशन, २०७६ अनुसार) बैधानिक रहेको स्व:घोषणा गर्दछु ।

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|---|------------------|--|---------------------------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|
| निवेदकको पूरा नाम | नेपालीमा In English | श्री/श्रीमती/ सुश्री/नाबालक Mr./Mrs./ Miss/Minor | | | | | | | | | | | | | USE CAPITAL LETTER |
| स्थायी ठेगाना | वडा नं. | घर नं. | गाउँपालिका/न.पा. | | | | जिल्ला | | | | | | | | |
| Permanent Address | Ward No. | House No. | R. M./M. | | | | District | | | | | | | | |
| सम्पर्क ठेगाना | | | | | | | | | | | | | | | |
| P.O. Box No. | P.O. Box District | | | | नागरिकता प्रमाण-पत्र नं. | | | | | | | | | | |
| PAN No. | Contact. No. | | | | नागरिकता जारी गरेको स्थान | | | | | | | | | | |
| बाबुको नाम | | | | | | | | | | | | | | | |
| Father's Name | | | | | | | | | | | | | | | |
| बाजेको नाम | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grandfather's Name | | | | | | | | | | | | | | | |
| पति/पत्नीको नाम | | | | | | | | | | | | | | | |
| संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guardian's Name (Incase of minor) | | | | | | | | | | | | | | | |

मैले/हामीले यसै साथ स्वयंले प्रमाणित गरेको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र आयोजना प्रभावित क्षेत्रको बासिन्दा प्रमाणित हुने अन्य आवश्यक कागजातहरू र यस
दरखास्त फाराममा खुलाएको विवरण साँचो हो । म/हामी यस कम्पनीको संस्थापक, सञ्चालक तथा निजको एकाघरको परिवार नरहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । कथम् कथाचित
संस्थापक/संचालकका एकाघर परिवारका सदस्यबाट आवेदन पेश भई शेयर बाँडफाँड भएको भेटिएमा उक्त शेयर जफत गरेमा मेरो पूर्ण मञ्जुरी रहेको छ ।
यस निष्काशनमा आवेदन दिई मेरो नाममा शेयर बाँडफाँड भएमा सर्वसाधारण समूहको शेयर बाँडफाँड भएको मितिबाट ३ (तीन) वर्षसम्म उक्त शेयर बिक्री गर्ने छैन । भुटा ठहरिएमा
प्रचलित कानून बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

यस निष्काशनको लागि स्वीकृत भएको विवरणपत्र राम्रोसँग अध्ययन गरी आफ्नो स्वविवेकले दरखास्त दिएको उद्घोषणा गर्दछु ।

पुनश्च: आवेदन फारम भन्नु अघि यस आवेदन फारमको पछाडि पट्टि रहेको बुदा नं. १७ (आवेदन दिँदा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू) अध्ययन गर्नुहुन अनुरोध छ ।

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)
नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत

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

माफत: **SanimaCapital**

(A wholly owned subsidiary of Sanima Bank Ltd.)

रजिस्टर्ड कार्यालय: सममार्ग, नवसाल, काठमाण्डौ, नेपाल, फोन नं.: ०१-४५४०५०८

Email: sanimacapital@sanimabank.com, Website: www.sanima.capital

रसिद

दरखास्तवालाले गर्नुपर्ने

सि.नं.:

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|-----------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Applicant's Name : | | | | | | | | | | | | |
| Company's Name : | SANIMA MIDDLE TAMOR HYDROPOWER LIMITED | | | | | | | | | | | |
| No. of Share Applied | | Call Money per share | Rs. 100/- | Amount Deposited (Rs.) | | | | | | | | |
| Amount in words: | | | | | | | | | | | | |

For Official use Only:

चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।

Received by:

Code No.:

Date:

Stamp

हितग्राही
खाता नं.

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)
नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत१) बाँडफाँडमा नपरेका शेयर बापतको रकम फिर्ता लिन यो रसिद अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ । २) आवेदकलाई रकम फिर्ता दिँदा बैंक वा वित्तीय संस्थामा रहेको आवेदकको खातामा रकम जम्मा हुने गरी फिर्ता भुक्तानी दिइनेछ । ३) आवेदकलाई बाँडफाँडमा नपरेको साधारण शेयर बापतको रकम फिर्ता भुक्तानी
दिँदा आवेदकले दरखास्त फाराममा उल्लेख गरेको बैंक खातामा IPS माफत रकमान्तरण गरिने छ । ४) आफू उपस्थित हुन नसक्ने अवस्थामा यो रसिदको पछाडि मञ्जुरीनामा दिने र लिने दुवैले दस्तखत गरी यो रसिदका साथै मञ्जुरीनामा पाउने व्यक्तिको कुनै आधिकारीक परिचयपत्रको प्रतिलिपि समेत अनिवार्य
रूपमा संलग्न गर्नुपर्नेछ । ५) IPS माफत रकम भुक्तान भएपछि यो रसिद स्वतः रद्द हुनेछ ।

