



उद्यमशीलता बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लिमिटेड

Udhyan Shilata Multipurpose Co-operative Limited

केन्द्रीय कार्यालय : काठमाडौं-१६, वनस्थली, फोन नं. ०१-५५०९४३०, Email : info.udhyanshilata@gmail.com

KYC FORM (INDIVIDUAL)

ग्राहक पहिचान फारम (व्यक्तिगत)

Account Holder Name _____ खातावालाको नाम
Account Operator Name _____ खाता संचालकको नाम

Account No. _____
खाता नं.

IDENTIFICATION DOCUMENT / परिचय खुलाउने कागज

Type of Identification Document _____
परिचय खुलाउने कागजको किसिम

Identity Document Number _____ Issued by _____ Issued Date _____ Expiry Date _____
परिचयपत्र नं. जारी गर्ने निकाय जारी मिति समाप्ति मिति

Other Identity Documents (If Needed) _____ Issued by _____ Issued Date _____ Expiry Date _____
अन्य परिचय खुलाउने कागज (आवश्यक भएमा) जारी गर्ने निकाय जारी मिति समाप्ति मिति

Marital Status : Married Unmarried Others Gender: Male Female Others Nationality _____
वैवाहिक अवस्था विवाहित अविवाहित अन्य लिंग पुरुष महिला अन्य राष्ट्रियता

Date of Birth _____ BS AD E-mail _____
जन्म मिति ईमेल

Contact Number _____ Mobile _____
सम्पर्क नं. मोबाईल

Permanent Account Number _____
स्थायी लेखा नम्बर

RESIDENTIAL DETAILS / बसोबास विवरण

Residential / बसोबास Self / आफ्नै Family Owned / पैत्रीक Rented / भाडामा

Permanent Address / स्थायी ठेगाना

House No. _____ Ward No. _____ Street/Tole _____
घर नं. वडा नं. टोल
Rural Municipality/Municipality/Sub Metropolitan/Metropolitan _____ District _____ Province _____
गाउँपालिका/नगरपालिका/उप-महानगरपालिका/महानगरपालिका जिल्ला प्रदेश
Country _____ P.O.Box No. _____ Telephone _____ Mobile _____
मुलुक पो.ब.नं. टेलिफोन मोबाईल

Present Address / हालको ठेगाना

House No. _____ Ward No. _____ Street/Tole _____
घर नं. वडा नं. टोल
Rural Municipality/Municipality/Sub Metropolitan/Metropolitan _____ District _____ Province _____
गाउँपालिका/नगरपालिका/उप-महानगरपालिका/महानगरपालिका जिल्ला प्रदेश
Country _____ P.O.Box No. _____ Telephone _____ Mobile _____
मुलुक पो.ब.नं. टेलिफोन मोबाईल

If tenant/ डेरामा बस्नेको हकमा

Name of Landlord _____ Mobile _____
घरधनीको नाम मोबाईल
Address of the Landlord _____ Telephone _____
घरधनीको ठेगाना टेलिफोन

DETAILS OF FAMILY MEMBER/ पारिवारीक विवरण

S.No.(क्र.सं.)	Relation/ नाता	Name, Surname/ नाम, थर	Please (✓) Mark if one house family (एकाघर परिवार हो भने () चिन्ह लगाउनुहोस्)
1 १	Husband/Wife/ पति/पत्नी		
2 २	Father/ बुबा		
3 ३	Mother/ आमा		
4 ४	Grandfather/ बाजे		
5 ५	Son/ छोरा		
6 ६	Daughter/ छोरी		
7 ७	Daughter-In-Law/ बुहारी		
8 ८	Father-In-Law/ ससुरा		

Note : * Please mention name and relation of other one house family members/ एकाघरका अन्य सदस्यको नाम र नाता उल्लेख गर्नुहोस् ।

