



नगद/चेक जम्मा भौचर CASH/CHEQUE DEPOSIT SLIP

भौचर नं.:

मिति

Date: 26/08/2019

शाखा कार्यालय

फोन

खातावालाको नाम

Account Holder's Name:

खाता नं.

Account No.:

रकम अङ्कमा

Amount in Figures:

खातावालाको नाम Account Holder's Name:	पशु स्वास्थ्य तथा पशु सेवा व्यवसायी परिषद																			
खाता नं. Account No.:	9	6	0	0	9	0	0	0	2	6	2	6	0	0	9					
रकम अङ्कमा Amount in Figures:	90001-					रकम अक्षरमा Amount in Words:	एक हजार मात्र 1-													
चेक नं./Cheque No.	चेक जारी गर्ने बैंक-शाखा Drawee Bank Branch					रकम/Amount					नगद विवरण Cash Denomination					मूद्रा Currency				
															☐ न.र. NPR					
															☐ अन्य Other					
															TELLER					
															1000 x =					
															500 x 2 = 1000					
															100 x =					
															50 x =					
															20 x =					
															10 x =					
															5 x =					
															2 x =					
															1 x =					
															Coins =					
															Total =					
															Refund/Com =					
															GRAND TOTAL=					

आयको श्रोत (रु. १० लाख र सो भन्दा बढिको लागि)

म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि यस भौचरद्वारा जम्मा गरिएको रकम तल उल्लेखित वैधानिक श्रोतद्वारा प्राप्त गरिएको हो र यो सम्पत्ति शुद्धिकरण वा आतंकवादी कार्यमा लगानीको आशयले गरिएको होइन ।

Source of Fund (for NPR1 million and above):

I/we declare that this deposit is received from following legitimate source of fund and is not intended for money laundering and/or Terrorist financing.

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ तलब
Salary | ☐ व्यापारिक कारोबार
Business Transaction | ☐ सम्पत्तिको विक्री
Sales of Assets |
| ☐ सापटी
Borrowing | ☐ अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुस्)
Others (Please specify) | |

जम्मा कारोबारको प्रयोजन

जम्माकर्ताको खाता यस बैंकमा भए ☐ नभए ☐ भएको भए खाता नं.:

जम्मा गर्ने /Deposited by

सही
Signature:

नाम
Name: ओम प्रसाद राहाल

फोन
Phone: 5689289388

ठेगाना
Address: मानेसुब्बा म.पा. ६

Customer Copy