

हकप्रद शेयरको विक्री खुल्ला अवधि :
निष्कासन खुल्ला मिति : २०७५/११/१९ गते
निष्कासन बन्द हुने मिति : २०७५/१२/२४ गते (बैकिङ समय पश्चात)



मेरोमाइक्रोफाइनान्स लघुवित्त वित्तीय संस्था लि.

MEROMICROFINANCE LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD.

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "घ" वर्गका इजाजतपत्र प्राप्त संस्था (राष्ट्रिय स्तरको कार्य क्षेत्र भएको)
क्याम्पस कार्यालय, विदुर न.पा.-४ बट्टार, नुवाकोट, नेपाल, फोन: ९७७-९१-५६१७५७
ज्यामल, कुपण्डोल, ललितपुर, फोन: ९७७-०१-५५२७५७९/५५२८१३६ फ्याक्स: ९७७-०१-५५२८१३६-११४
उमेल : meromicrofinance@gmail.com, वेबसाईट: www.meromicrofinance.com

सम्पर्क कार्यालय,

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फाराम

सम्पर्क:



पोस्ट बक्स नं. २५५९९, राष्ट्रिय नाचघर, तेश्रो तल्ला, जमल, काठमाडौं
फोन नं. ९७७-९-४२२२४६०, फ्याक्स: ९७७-९-४२२२४६४
E-mail: info@globalime.com.np
Website: www.globalimecapital.com

सि.नं.

कोड नं.

श्री संचालक समिति,

मेरोमाइक्रोफाइनान्स लघुवित्त वित्तीय संस्था लि.

विदुर-४, बट्टार, नुवाकोट, नेपाल ।

महाराज,

शेयरधनी नं.

हिटग्राही खाता नं.	DP ID	<input type="text"/>
	CLIENT ID	<input type="text"/>

त्यस लघुवित्त वित्तीय संस्थाबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्कासन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" अनुसार मिति २०७५/१०/२३ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस लघुवित्त वित्तीय संस्थाको जम्मा (भौतिक/अभौतिक) किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा लघुवित्त वित्तीय संस्थाले जारी गरेको १ शेयर बराबर नयाँ १ (१ : १) को अनुपातमा किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको (भौतिक/अभौतिक)..... किता गरि जम्मा.....किता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस लघुवित्त वित्तीय संस्थाको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

विवरण	भौतिक किता	अभौतिक किता (हितग्राही खातामा रहेको हकमा)	जम्मा शेयर किता
साविक कायम रहेको शेयर किता			
लिन चाहिको हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक बराबर लिन चाहिको शेयर किता			
जम्मा लिन चाहिको हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरण गरिदिनेको शेयरधनीको शेयरधनी नं. / हितग्राही नं.	DP ID	Client ID	शेयरधनी नं.
प्रति शेयर रु.१००/- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा	
दरखास्त बुझाएको मिति	२०७५ / /	रसिद / भौचर नं.	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
रकम बुझाएको बैंक / कम्पनीको नाम		ठेगाना	
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा In English	श्री / श्रीमती / सुश्री / नाबालक Mr./Mrs./Miss/Minor	USE CAPITAL LETTER
ठेगाना	घर नं. / बडा नं.	टोल	गाउँ पालिका / न.पा. जिल्ला
Address	House No./Ward no	Toile	Rural Municipality/Municipality District
सम्पर्क ठेगाना			
PAN No.		Phone No.	Mobile No.
ना.प्र.प.नं. / जारी स्थान		Email ID	
बाबुको नाम			
Father's Name			
बाजेको नाम			
Grand Father's Name			
पति / पत्नीको नाम			
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)			
Guardian's Name (Incase of minor)			

यस शेयरको लागि लगानी गरेको रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण ऐनको बर्खिलाप हुने गरी आर्जन गरेको होइन । साथै मैले/हामीले यस दरखास्त फाराममा खुलाइएको विवरण सँचो हो ।
भुटा ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

- दृष्टव्य: १. साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी परिचय नं./हितग्राही खाता नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
२. DEMAT भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DP ID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
३. रित्त पूर्वक नभरिएको दरखास्त फाराम हकप्रद शेयर बाँडफाँटमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ ।
४. आफ्नो हक हस्तान्तरण (Renounce) गर्न चाहनु हुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्कासन नियमावली, २०७३ को अनुसूची ११ को ढाँचा बमोजिमको निवेदन दरखास्त फारामका साथ संलग्न गरि हकप्रद शेयर निष्कासन अवधीभित्र शेयर रजिष्ट्रारको कार्यालय स्तोलबल आइएमई क्यापीटल लिमिटेड, राष्ट्रिय नाचघर, जमल, काठमाडौंमा सम्पर्क राखी उक्त शेयरको हक हस्तान्तरण (Renounce) गर्न सक्छन् ।
५. यस दरखास्त फाराममा माग गरिएका सम्पूर्ण विवरणहरू पूर्ण रूपले नेपाली तथा अंग्रेजी दुवै भाषामा भर्नु पर्नेछ ।

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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

सम्पर्क:



पोस्ट बक्स नं. २५५९९, राष्ट्रिय नाचघर, तेश्रो तल्ला, जमल, काठमाडौं
फोन नं. ९७७-९-४२२२४६०, फ्याक्स: ९७७-९-४२२२४६४

हकप्रद शेयर खरीद रसिद

सि.नं.

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name	<input type="text"/>
Company's Name	MEROMICROFINANCE LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD.
No. of Shares Applied	Call Money per Share Rs.100 Amount Deposited
Amount in Words	

For Official Use Only:

चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ ।

Received by:

Shareholder No.

DP ID

Date:

Stamp

Code No.

CLIENT ID

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

