अनुसूची - ५

(दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

केवाइसी विवरणक	ा लागि स्वयं उपस्थित	प्रमाणीकर	ग फाराम (lr	Person Ver	ification Forn	for KYC
श्री क्यापिटल म्याक्स सेक्यूरिटिज लि. कमलपोखरी-३०, काठमाडौँ			मिति :			
	। हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अ		केवाइसी विवरण	भर्नका लागि स	क्कल कागजात स	हित उपस्थित
	(Applicant's Declarat					
पूरा नाम (Name)						
बुबाको नाम (Father N	ame)					
बाजे / पति / पत्नीको नाम (Grand Father/Spous				Terri		
ठेगाना (Address)						
हस्ताक्षर (Signature)			औंठाछाप (Thump of Impression) दायाँ (Right) बायाँ (Left)			eft)
मिति (Date): नागरिव माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रुपमा व			नं. (Citizenshi		(000)	
उपस्थित भई प्रमाणिकरण I hereby declare the personally approach	सत्य तथ्य रहका र मल व्यक्ति ा गरेको छु । यदि माथिको विक at the details furnished a red the KYC Registration that I may be held liable fo	ारणहरुमा कुनै फ above are true Intermediary fo	रक परे कानून बर and correct to	गोजिम सहुँला, बुध o the best of	काउँला । my knowledge	and I hav
केवाइसी दर्ता प्रतिनि	धि प्रमाणीकरण गर्ने ख	ত্ত (Section	for KYC Reg	istration Int	ermediary)	
हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	17				
Proof of Identity	(Citizenship)					
Proof of Address						
व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।	हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिक nform that the above m ed this form in front of us.	entioned indiv	vidual approac	hed our KYC	Registration i	ntermediar
केनान्मी नर्ना ग्रनिनिधित		6-7				
दर्जा						
Designation	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		***************************************			
' हस्ताक्षर तथा छाप Signature and Stam	p		¥			