मिति : २० / /

रु. १० को टिकट

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
वाणिज्य, आपूर्ति तथा उपभोक्ता संरक्षण कार्यालय,
धनगढी कैलाली ।

विषय :- प्रोप्राइटरको मृत्यु भएकोले फर्म खारेजी गरी पाउँ ।

त्यस कार्यालयमा मिति……………………मा दर्ता भएको प्रा.फ.र.नं……………………को ……………………………………………नामको प्राइभेट फर्मको प्रोप्राइटर श्री………………………………को मिति……………………मा मृत्यु भएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछौ । निज मृतकको हकवाला हामी (१)……………… नाता पर्ने……………………………………, (२) ………………नाता पर्ने……………………………… गरी जना…………मात्र रहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

……………………………………………कार्यालयको मिति……………………को मृत्यु दर्ता प्रमाण–पत्रको प्रतिलिपि, ……………………………………………कार्यालयको मिति……………………को नाता प्रमाणित प्रमाण–पत्रको प्रतिलिपि र हामी हकवालाहरुको नागरिकता प्रमाण–पत्रको प्रतिलिपिहरु थान…………यसै साथ संलग्न गरेका छौं । उक्त प्राइभेट फर्म……………………कारणले संचालन गर्न नसकिने भएकोले खारेज गरी दिनुहुन अनुरोध गर्दछौं । उक्त फर्मको तर्फबाट तिर्नुपर्ने सरकारी कर, दस्तुर, राजश्व तथा अन्य व्यापारिक दायित्वहरु हामीहरुले तिर्ने/बुझाउने छौं ।

<u>संलग्न कागजातहरु :</u>

१ फर्म दर्ताको प्रमाण–पत्र सक्कल
२ आयकर दर्ता प्रमाण–पत्रको फोटोकपी
३ हालसालै कर तिरेको करचुक्ताको फोटोकपी
४ मृत्यु दर्ता प्रमाण–पत्रको फोटोकपी
५ नाता प्रमाणितको फोटोकपी
६ हकवालाको नागरिकताको फोटोकपी थान

<u>निवेदन हकवालाहरु :</u>

क्र.सं.	नाम थर	सही
१		
२		
३		
४		
५		

दांया	बांया

वाणिज्य, आपूर्ति तथा उपभोक्ता संरक्षण कार्यालय, धनगढी, कैलालीमा दिएको

फर्मको दायित्व सम्बन्धी कबुलियतनामा

मेरो/हाम्रा नाममा दर्ता निम्न फर्मको खारेजीका लागि मिति.. मा निवेदन दिएकोमा उक्त फर्म तथा फर्मको प्रोप्राईटर/सञ्चालकको तर्फबाट कोही कसैलाई तिर्न बुझाउन बाँकी नरहेको र माग बमोजिम फर्म खारेजी भईसके पश्चात कोही कसैबाट दाबी पर्न आएमा सो सम्बन्धी फरफारकको सम्पूर्ण जिम्मेवारी लिन कबुल गरी मेरा राजीखुशीले यो कबुलियतनामा गरिदिए। अन्यथा भए/गरेमा यसै कबुलियतनामा बमोजिम बदर हुन/गर्न मेरो मन्जुरी छ।

फर्मको नाम : ....

दर्ता नं. : ....

किसिम : प्राईभेट/साझेदारी।

फर्मको पुँजी : रु. .... (अक्षरमा ....)।

फर्मको छाप

प्रोप्राईटर/सञ्चालक

दस्तखत : ....

नाम, थर : ....

ना.प्र.नं. र जिल्ला:..................................

सम्पर्क नं. :..

दायाँ	बायाँ

ईति संवत् .... साल .... महिना.......................... गते रोज .... शुभम्।

(साझेदारीका हकमा सबै साझेदारीको विवरण र दस्तखत हुनुपर्नेछ।)