

खरीद/बिक्री आदेश-पत्र

शार्डिम ब्रोकरेज हाउस (प्रा.) लि.

सदस्य दलाल संकेत नं. १३

प्रधान कार्यालय:

पोष्ट बक्स नं. १०१, घर नं.-३५,

बच्चापोखरी मार्ग, नक्साल

काठमाडौं-१, नेपाल

फोन नं.: ४४१९०५१, फ्याक्स: ४४१६०१८

ईमेल: thrive13@gmail.com

वेब: www.thrivebrokerage.com

वर्क स्टेशन:

घर नं.-५७

गैहापाटन

पोखरा-४, कास्की

फोन नं.: ०६१-५२२९३५

ईमेल: thrive13.pkr@gmail.com

मिति :-

दर्ता नं. :-

ग्रा.प.दर्ता नं. :-

महाशय,

म/हामीलाई निम्न धितोपत्र खरीद/बिक्री गर्नु परेको हुँदा मेरो/हाम्रो नाममा..... दिन भित्र खरीद/बिक्री गरी दिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। उक्त धितोपत्र खरीद/बिक्री गरिदिने वापत नियमानुसार कारोबार कमिशन र सेवा शुल्क दिन मेरो/हाम्रो मन्जुर छ। कथमकदाचित उक्त धितोपत्र मैले/हामीले लिन इन्कार गरेमा त्यसबाट हुने हानी नोक्सानी व्यहोर्न तयार छु/छौं। कम्पनी ऐन २०५३ को दफा ५३ बमोजिम म/हामी वा मेरो/हाम्रो नजिकको नातेदार उक्त कम्पनी वा उक्त कम्पनीको सहायक कम्पनीमा संचालक, प्रबन्धक संचालक, लेखा परिक्षक, कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन तथा लेखा सम्बन्धी कार्यमा प्रत्यक्ष रूपले संलग्न छैन।

संगठित संस्थाको नाम	धितोपत्रको किसिम	संख्या	खरीद/बिक्री मूल्य प्रति धितोपत्र

खरीद/बिक्री आदेश दिनेको नाम :

दस्तखत :

ठेगाना :

बाबुको नाम :

बाजेको नाम :

टेलिफोन नं.:

जन्म मिति:

ना.प्र.प.नं.:

जारी ठाउँ:

द्रष्टव्य:- खरीद/बिक्री मूल्य सम्बन्धमा देहायका मध्ये कुनै एक उल्लेख गर्नु पर्ने छ।

(क) निश्चित मूल्य रू.

(ख) अधिकतम मूल्य/न्यूनतम मूल्य

(ग) दलालले उपयुक्त ठानेको मूल्य रू.

पूँजीगत लाम कर:- खरीद मूल्य:

कारोबार नं.:

मिति: