

अनुसूची (१)
नियम ३ को उपनियम (१) र (२) संग सम्बन्धित
नेपाल सरकार
आन्तरिक राजस्व विभाग
व्यवसायिक स्थायी लेखा नम्बर(B-PAN) का लागि दरखास्त फाराम
निकाय

श्री आन्तरिक राजस्व कार्यलय/करदाता सेवा कार्यालय,

.....।

आयकर

सू.अ.कर

* चिन्ह लागेको महल तपाईंलाई लागु हुने भएमा मात्र भर्नुहोला ।

१. आवेदक (निकाय) को परिचय

क) आवेदक (निकाय) को नाम

नेपाली	
अंग्रेजी (Capital Letters)	

ख) व्यवसाय दर्ता विवरण

दर्ता नं	दर्ता मिति	वर्ष	महिना	गते	कार्यालय र स्थान
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ग) करोवार शुरु भएको वा शुरु हुने मिति

वर्ष	महिना	गते
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

२. कारोवारस्थलको ठेगाना

पत्राचार गर्ने ठेगाना

जिल्ला		
म.न.पा/उ.म.पा/न.पा./गा.वि.स.		
बडा नं.		
टोल/मार्ग		
घर नं. / ब्लक नं.		
टेलिफोन नं.		
मोबाइल नं.		
पो.व.नं.		
इमेल / वेबसाइट		

भाडामा बसेको भएमा *

पहिलो	बीचको	थर
१. घरधनीको नाम, थर	<input type="text"/>	<input type="text"/>
२. स्था.ले.नं	<input type="text"/>	४. मोबाइल नं
३. टेलिफोन नं.	<input type="text"/>	५. इमेल

गोदामको ठेगाना

जिल्ला		
म.न.पा/उ.म.पा/न.पा./गा.वि.स.		
बडा नं.		
टोल/मार्ग		
घर नं. / ब्लक नं.		
टेलिफोन नं.		
मोबाइल नं.		

गोदाम भाडामा लिइएको भएमा *

पहिलो	बीचको	थर
१. घरधनीको नाम, थर	<input type="text"/>	<input type="text"/>
२. स्था.ले.नं	<input type="text"/>	४. मोबाइल नं
३. टेलिफोन नं.	<input type="text"/>	५. इमेल

शाखा/प्रशाखाको ठेगाना *

जिल्ला	
म.न.पा/उ.म.पा/न.पा./गा.वि.स.	
वडा नं.	
टोल/मार्ग	
घर नं. / ब्लक नं.	
टेलिफोन नं.	
मोवाइल नं.	
पो.व.नं.	
इमेल / वेबसाइट	
फ्याक्स नं	

भाडामा बसेको भएमा *

	पहिलो	बीचको	थर
१. घरधनीको नाम, थर			
२. स्था.ले.नं		४. मोवाइल नं	
३. टेलिफोन नं.		५. इमेल	

३. प्रधान/सम्पर्क कार्यालयको ठेगाना (कारोवारस्थल भन्दा फरक भएमा)

पत्राचार गर्ने ठेगाना

जिल्ला	
म.न.पा/उ.म.पा/न.पा./गा.वि.स.	
वडा नं.	
टोल/मार्ग	
घर नं. / ब्लक नं.	
टेलिफोन नं.	
मोवाइल नं.	

भाडामा बसेको भएमा *

	पहिलो	बीचको	थर
१. घरधनीको नाम, थर			
२. स्था.ले.नं		४. मोवाइल नं	
३. टेलिफोन नं.		५. इमेल	

४. व्यावसायिक विवरण

	कार्यालय प्रयोजनको लागि (SITC)

५. व्यावसायिक संस्थाको प्रकार

प्रा.लि साभेदारी फर्म पब्लिक क सहकारी

परोपकारी संस्था शैक्षिक संस्था अस्पताल अन्य

६. संचालक समिति, व्यवस्थापन समिति, कार्यसमितिका सदस्यहरू तथा साभेदारहरूको विवरण

सि.नं	संचालकको नाम, थर	ठेगाना	ना.प्र.नं र जारी भएको जिल्ला	स्था.ले.नं *	फोन / मोवाइल नं

साभेदारहरूको विवरण

सि.नं	साभेदारहरूको विवरण	ना.प्र.नं र जारी भएको जिल्ला	स्था.ले.नं *

संयुक्त उपक्रमको आवद्धता फर्मको विवरण

सि.नं	साभेदारहरुको विवरण	स्था.ले.नं *	हिस्सा प्रतिशत (JV ratio)	फोन नं

७. संचालक समिति, व्यवस्थापन समिति, कार्यसमितिका सदस्यहरु तथा साभेदारहरुको परिवारहरुको विवरण (पति पत्नी ,बाबु आमा, हजुरबुवा हजुरआमा, छोराछोरी, बुहारी, सासु ससुरा)

क्र.सं	नाता	नामथर		पेशा व्यवसाय	परिचय पत्र नं	जारी गर्ने कार्यालय र स्थान
१	बाबु					
२	आमा					
३	हजुरबुवा					
४						

विवरण थप गर्नुपरेमा थप पानाहरु प्रयोग गर्नुहोस् ।

८. कारोवारको विवरण तथा अनुमान

	गत आ.व.को कारोवार	यस आ.व को अनुमान कारोवार
कुल कर लाग्ने कारोवार (निकासी समेत)		
कुल आय कर लाग्ने कारोवार (निकासी समेत)		
कुल मू.अ.कर नलाग्ने कारोवार (निकासी समेत)		

९. प्रबन्ध निर्देशक तथा प्रमुख कार्यकारी अधिकृत

क) नाम,थर

	पहिलो	बीचको	थर
नेपाली			
अंग्रेजी (Capital Letter)			

ख) पद

ग) नियुक्ति मिति

वर्ष	महिना	गते

घ) मोबाइल

ड) राष्ट्रियता

च) इमेल

छ) परिचय गराउने कागजातहरु

१ कागजातको प्रकार	२ परिचयपत्र नं.	३ जारी गर्ने कार्यालय र स्थान	४ जारी गरेको मिति

ज) ठेगाना

स्थायी

हालको ठेगाना

जिल्ला		
म.न.पा/उ.म.पा/न.पा./गा.वि.स.		
वडा नं.		
टोल/मार्ग		
घर नं. / ब्लक नं.		
टेलिफोन नं.		
मोबाइल नं.		

भाडामा बसेको भएमा *

पहिलो

बीचको

थर

१. घरधनीको नाम, थर

२ स्था.ले.नं

४. मोबाइल नं

३. टेलिफोन नं.

५. इमेल

१०. मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता

क) मू.अ.कर सम्पर्क व्यक्ति यदि माथि नं. ९ मा उल्लेख गरिएको व्यक्ति बाहेक भए मात्र उल्लेख गर्नुहोस् ।

ख) नाम, थर

	पहिलो	बीचको	थर
नेपाली			
अंग्रेजी (Capital Letter)			

	वर्ष	महिना	गते		
ग) नियुक्ति मिति				घ) पद	
ङ) फोन नं./ मोबाइल नं.				च) इमेल	
छ) राष्ट्रियता					
ज) परिचय गराउने कागजातहरु					

१ कागजातको प्रकार	२ परिचयपत्र नं.	३ जारी गर्ने कार्यालय र स्थान	४ जारी गरेको मिति

भू) ठेगाना	स्थायी	हालको ठेगाना
जिल्ला		
म.न.पा./उ.म.पा./न.पा./गा.वि.स.		
वडा नं.		
टोल/मार्ग		
घर नं. / ब्लक नं.		
टेलिफोन नं.		
मोबाइल नं.		

भाडामा बसेको भएमा *	पहिलो	बीचको	थर
१. घरधनीको नाम, थर			
२. स्था.ले.नं		४. मोबाइल नं	
३. टेलिफोन नं.		५. इमेल	

माथि उल्लेख भएका विवरणहरुमा कुनै परिवर्तन भएमा परिवर्तन भएको मितिले १५ दिन भित्र सम्बन्धित कार्यालयमा जानकारी गराई अद्यावधिक गर्नेछु ।

यस दरखास्त फाराममा उल्लेख भएको विवरणहरु र पेश गरेका कागजातहरु सही र सत्य छन् कुनै फरक परेमा प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला बुझाउंला ।

निवेदकको नाम, थर	पहिलो	बीचको	थर	दरखास्त मिति	वर्ष	महिना	गते

पद	कम्पनीको छाप

आवेदकको दस्तखत

कार्यालय प्रयोजनको लागि (दरखास्तवालाले भर्ना नपर्ने)

विवरण छानबिन र स्वीकृति :	
१	प्रदान गरिएको स्था.ले.नं. <input type="text"/> संयुक्त उपक्रम दर्ता नं. <input type="text"/>
२	स्थायी लेखा नम्बर दर्ता लागू हुने मिति <input type="text"/> वर्ष <input type="text"/> महिना <input type="text"/> गते <input type="text"/>
३	मू.अ.कर दर्ता लागू हुने मिति <input type="text"/> वर्ष <input type="text"/> महिना <input type="text"/> गते <input type="text"/> अनिवार्य दर्ता <input type="checkbox"/> स्वेच्छिक दर्ता <input type="checkbox"/>
४	मू.अ.कर विवरण पेश गर्नुपर्ने अवधि मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/> चौमासिक <input type="checkbox"/>
५	स्वीकृत गर्ने कर अधिकृतको (USER ID) <input type="text"/>
६	स्वीकृत गर्ने कर अधिकृतको नाम, थर पहिलो <input type="text"/> बीचको <input type="text"/> थर <input type="text"/>
७	दस्तखत <input type="text"/>
८	मिति वर्ष <input type="text"/> महिना <input type="text"/> गते <input type="text"/>
९	कार्यालयको नाम <input type="text"/>