



रेसङ्गा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
तम्घास, गुल्मी
५ नं. प्रदेश, नेपाल

खरको छााना लगत संकलन फारम

१. घर धनीको नाम, थर : २. नागरिकता नं. :
३. ठेगाना : ४. पेशा: ५. परिवार संख्या:
६. वार्षिक आमदानी : ७. घरको क्षेत्रफल : ८. कित्ता नं.
९. घरमा टिन छााना लगाउन इच्छुक छु/छैन।
१०. टिन वाहेक लाग्ने अन्य खर्च व्यहोर्ने स्वयं मञ्जुर छु/छैन।
११. यो बसोबास गरेको घर वाहेक अन्य स्थानमा घर छ/छैन? यदि छ भने कस्तो प्रकार को छ ?
- क) खरको छााना ख) टिनको छााना ग) अन्य

म निवेदकले भरेको उपरोक्त विवरण ठिक साँचो हो, कुनै फरक परेमा कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

निवेदक

विवरण संकलन गर्ने

नाम थर :

नाम थर :

ठेगाना :

पद :

सम्पर्क नं. :

कार्यालय :

हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर :