

नेपाल सरकार
.....नगरपालिका / गाँउपालिका

नियामक निकायको नाम र ठेगाना:

जिल्ला:

नियामक निकायको सम्पर्क व्याक्तिको नाम

पर्क व्याक्तिको फोन

क्र.सं.	सहकारीको नाम	ठेगाना	दर्ता मिति	संस्थाको नाम	सदस्य संख्या			आ व २०७८/७९ को वित्तीय विवरण					लिंग		आबद्धता नम्बर	अध्यक्षको		व्यवस्थापको		कैफियत
					सदस्य	सदस्य	सदस्य	आ व	व	व	व	व	महिला	पुरुष		नाम	फोन	नाम	फोन	
१																				
२																				
३																				
४																				
५																				
६																				
७																				
८																				
९																				
१०																				
११																				
१२																				
१३																				
१४																				
१५																				
जम्मा																				

१	विवरण भर्दा अनिवार्य रूपमा excel सिटमा भरि विभागमा hard copy र soft copy कोष विभागको ईमेल deocdata2079@gmail.com माफत पठाउनुपर्नेछ।
२	यो फारम सहकारी विभागको वेब साईट http://deoc.gov.np मा उपलब्ध छ।