



SURYA PAINT & CHEMICAL INDUSTRIES PVT. LTD.

Quality Uncompromised

डिलर विवरण फर्म DEALER STATUS FORM

डिलरको फोटो

TSI नाम TSI Name	
ईलाका Territory	
डिपो Depot	
क्षेत्र Region	

डिलरको पुरा नाम
Name of the Dealer:

फर्मको नाम र ठेगाना
Name and address of the Firm:

संस्थाको प्रकार: प्रोपाइटरी साभेदारी प्राइभेट/पब्लिक लि. कम्पनी HUF
Type of Organisation: Proprietary Concern Partnership Pvt/Public Ltd. Company

सभेदारको नाम र ठेगाना (स्थायी र अस्थायी)/ Name of Partners along with residential address (Present/Permanent)			
१.	आवास / Home	अफिस / Office	मोबाइल / Mob.
२.	आवास / Home	अफिस / Office	मोबाइल / Mob.
३.	आवास / Home	अफिस / Office	मोबाइल / Mob.

आवासीय ठेगानाको प्रमाण संलग्न गर्न:
Proof of Residential address to be attached Signature

आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर:
Signature Specimen of Authorised Person

पसलको स्वामित्व/ Ownership of Shop	निजि / Owned	भाडामा / Rented	लीजको म्याद सकिने मिति / Lease expires on

बिक्री कर दर्ता:
Sales Tax
Registration

स्थानिय दर्ता नम्बर:
Local Registration Number

दर्ता गरिएको मिति:
Date of
Registration

केन्द्रिय दर्ता नम्बर:
Central Registration Number

* दर्ता प्रमाण(पत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नहोस् । (Sales Tax Registration)

आयकर विवरण:
Income
Tax Details

भ्याट / प्यान नम्बर:
VAT/PAN Number

वार्ड:
Ward

मूल्यांकन सम्पन्न वर्ष (कृपया पछिल्लो वर्षको मूल्यांकन अर्डरको प्रतिलिपि संलग्न गर्नहोस् ।
(Assessment Completed year (Please attach copies of last.2 years asst. orders)

विक्री कर / Sales Tax				आयकर / Income Tax	
अन्य सम्पति विवरण / Other Assets					
आवास Residences	आवासीय Residential			व्यवसायिक / Commercial	
		निजि / Owned	भाडामा / Rented	निजि / Owned	भाडामा / Rented
१.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

धितो राखिएको खण्डमा, इन्कम्ब्रेंन्सको विवरण / Mortgaged Details of Encumbrance

बैंकको विवरण / Bankers Details

१.	बैंकको नाम / Name of the Bank	
	खाता नम्बर / Account Number	
	संचालित मिति / Operating Since	
२.	बैंकको नाम / Name of the Bank	
	खाता नम्बर / Account Number	
	संचालित मिति / Operating Since	
३.	बैंकको नाम / Name of the Bank	
	खाता नम्बर / Account Number	
	संचालित मिति / Operating Since	

स्थापनाको इतिहास / Establishment History

स्थापना भएको मिति / Date of Establishment	
व्यापारको किसिम / Nature of Business	
पेन्ट बाहेक अन्य कुनै सामानहरूको डिलर रहेको वा नरहेको Deals in Any other products line other than paints	
रहेमा उल्लेख गर्नहोस् / If yes, provide details	
यदि कुनै सिस्टर कन्सर्न भएमा उल्लेख गर्नहोस् / Sister Concern if any	

कारोवार विवरण

कम्पनि / Company	आ.व. FY:	आ.व. FY:	आ.व. FY:	आ.व. FY:	आ.व. FY:
एसियन / Asian					
आइ सि आइ / ICI					
बर्जर / Berger					
शालिमार / Shamliar					
अन्य / Other					
जम्मा / Total					

प्रतिस्पर्धीहरूलाई भुक्तानी गर्नपर्ने अवधि / Payment term to competitors

CD अवधि / terms

RPPD अवधि / terms

एसियन / Asian	..... दिन / Days <input type="checkbox"/> दिन / Days <input type="checkbox"/>
आइ सि आइ / ICI	..... दिन / Days <input type="checkbox"/> दिन / Days <input type="checkbox"/>
बर्जर / Berger	..... दिन / Days <input type="checkbox"/> दिन / Days <input type="checkbox"/>
शालिमार / Shamliar	..... दिन / Days <input type="checkbox"/> दिन / Days <input type="checkbox"/>
अन्य / Other	..... दिन / Days <input type="checkbox"/> दिन / Days <input type="checkbox"/>

CD वा RPPD मोडको लागि चिन्ह लगाउनुहोस् । / to be ticked for CD or RPPD mode

के तपाईसँग Cororant मेसिन छ? / Whether the customer has got colorant machine?

छ / Yes

छैन / No

यदि भएको खण्डमा / If Yes

कम्पनि Company	CCD/MCD	स्थापित मिति Established on	कुनै कम्पनीसँग प्रतिबद्ध भएको उल्लेख गर्नहोस । Any commitment given to company

मैले उपलब्ध गराएको माथि उल्लेखित सम्पूर्ण जानकारीहरु सत्य अनि तथ्य रहेको जारी गर्दछु गर्दछु ।

I DECLARE THAT ABOVE MENTIONED INFORMATIONS ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.

मिति
Date

रबरको स्ट्याम्प सहित डिलरको हस्ताक्षर
Signature of the dealer with rubber Stamp

प्रोपराइटर एमजी पार्टनर
Proprietor/Mg. Partner Name

TSI हस्ताक्षर
Signature

हितो राखिको चेकको वितरण / Collateral cheque details

चेक नं. / Cheque No

बैंकको नाम / Name of the Bank

धितेका लागि हस्ताक्षर सहित Blank चेक प्राप्त गरेको
Received blank signed cheques as collateral security

प्रशासन प्रमुखको हस्ताक्षर
Signature of Admin Head

नाम
Name

मिति
Date

मेरो ग्राहकसँग प्रत्यक्षरुपमा भेट भएको छ । / I have personally visited the customer.

एरिया सेल्स म्यानेजरको प्रतिक्रिया: / Comments from Area Sales Manager

कन्ट्री म्यानेजरको प्रतिक्रिया: / Comments from Country Manager

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र:

क्रेडिट लिमिट स्वीकृत भएको:
Credit Limit Approved

रुपैयाँ
RS.

क्रेडिट अवधि स्वीकृत भएको:
Credit Days Approved

दिन
Days

एरिया सेल्स म्यानेजर:
Area Sales Manager

Sap कोडनिर्धारित गरिएको:
Sap Code Allotted

प्रशासन प्रमुख:
Administration Head