

## बाटो इजाजतपत्रको लागि दिइने दरखास्त

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू

यातायात व्यवस्था कार्यालय (सवारी), रुपन्देही।

निम्न अनुसारको यातायात सेवाको सवारीलाई निम्न अनुसारको बाटो इजाजत पत्र पाउनका लागि लाग्ने दस्तुर र आवश्यक प्रमाण पत्रहरू राखी दरखास्त दिएको छु। नियमानुसार बाटोको इजाजतपत्र पाउँ।

१. यातायात सेवाको विवरण: (क) यातायात सेवाको नाम:- ..... (ख) यातायात सेवा दर्ता मिति:- ..... (ग) यातायात सेवाको नवीकरण अवधि:- ..... (घ) यातायात सेवा दर्ता गर्ने कार्यालय:- ..... (ड) यातायात सेवा रहेको मुख्य कार्यालयको स्थान र फो.नं.: - ..... (च) अन्य:- .....
२. सवारी धनीको विवरण: (क) सवारी धनीको नाम थरः- .....  
 (ख) ठेगाना:- ..... (ग) सवारी व्यवस्थापकको नाम थरः- .....  
 (घ) सवारी व्यवस्थापकको ठेगाना:- .....
३. सवारीको विवरण: (क) सवारी नं.- ..... (ख) दर्ता मिति:- .....  
 (ग) सवारीको किसिमः- ..... (घ) सवारीको इन्जिन नं.- .....  
 (ड) सवारीको चेसिस नं.- ..... (च) सवारीको मोडेल नं. र निर्माता कम्पनी: (अ) मोडेलः- ..... (आ) निर्माता कम्पनीः- ..... (छ) निर्माण भएको सालः- ..... (ज) सवारीको वजन क्षमता: (अ) कुल वजनः- ..... (आ) भारवाहन क्षमताः- ..... (इ) सिट क्षमताः- ..... (झ) अन्यः- .....
४. सवारीको बाटो इजाजत पत्र माग गरेको क्षेत्र वा बाटोको विवरण:-  
 (क) ..... (ख)  
 (ग) ..... (घ)  
 (ड) ..... (च)
५. यस अधि कुनै कार्यालयबाट बाटो इजाजत पत्र प्राप्त गरेको भए सो को विवरण: (क) पाएको बाटोः- .....  
 (ख) इजाजत पत्र पाएको नं. र मिति:- ..... (ग) बहाल अवधि:- ..... (घ) इजाजत दिने कार्यालयः- ..... (ड) सहमति पत्र पाएको मिति:- .....
६. जाँचपास सम्बन्धी विवरण: (क) जाँचपास भएको मिति र अवधि: मिति:- ..... अवधि:- .....  
 (ख) जाँचपास गरिदिने कार्यालयः- .....
७. सवारी बीमा सम्बन्धी विवरण :-  
 (क) सवारी विमा:- (अ) बीमा भएको मिति :- ..... (आ) अवधि :-  
 (इ) बीमा गर्ने कम्पनी वा निकाय :-  
 (ख) यात्रु बीमा :- (अ) बीमा भएको मिति :- ..... (आ) अवधि :-  
 (इ) बीमा गर्ने कम्पनी वा निकाय :-  
 (ग) मजदुर बीमा :- (अ) बीमा भएको मिति :- ..... (आ) अवधि :-  
 (इ) बीमा गर्ने कम्पनी वा निकाय :-  
 (घ) तेस्रो पक्ष बीमा :- (अ) बीमा भएको मिति :- ..... (आ) अवधि :-  
 (इ) बीमा गर्ने कम्पनी वा निकाय :-  
 (ड) यात्री गुण्टा बीमा :- (अ) बीमा भएको मिति :- ..... (आ) अवधि :-

(इ) बीमा गर्ने कम्पनी वा निकाय :-

८. सवारीमा काम गर्ने कर्मचारीको विवरण :-

- (क) चालक: (अ) नाम थर: ..... (आ) ठेगाना:-.....  
(इ) अनुमतिपत्र दिने कार्यालय र अनुमतिपत्र नं.: - .....
- (ख) परिचालक: (अ) नाम थर: ..... (आ) ठेगाना:-.....  
(इ) अनुमतिपत्र दिने कार्यालय र अनुमतिपत्र नं.: - .....
- (ग) अन्य कर्मचारी: (अ) नाम थर: ..... (आ) ठेगाना:-.....  
(इ) अनुमतिपत्र दिने कार्यालय र अनुमतिपत्र नं.: - .....

९. यात्री बाहक सवारी भएमा टिकट काउन्टर रहने स्थान:-

१०. सवारी नचलेको समयमा वा अवधिमा सवारी पार्किङ गर्ने स्थान:-

११. अन्य विवरण :-

- (क)  
(ख)  
(ग)  
(घ)  
(ङ)

दरखास्तवालाको

सही :-

नाम थर :-

ठेगाना :-

मिति :-

कार्यालय प्रयोजनको लागि

(१) उक्त सवारीले माग गरेको बाटोको इजाजत पत्र दिन सकिने/नसकिने विवरण खुलाउने :-

- (क) बाटो इजाजत पत्र दिन नसकिने भए सो को कारण खुलाउने :-  
(अ)  
(आ)  
(इ)

(ख) बाटो इजाजत पत्र दिन सकिने भए कुन कुन बाटोको इजाजत पत्र दिने हो सो खुलाउने :-

- (क) (ख)  
(ग) (घ)  
(ङ) (च)

(२) बाटो इजाजत पत्र नं. :-

(३) बाटो इजाजत पत्रको दस्तुर रु. :- भौचर :- रसिद नं. :-

(४) संलग्न कागज पत्रहरू :-

(५) अन्य विवरण :-

.....  
बाटो इजाजत दिन सिफारिस गर्ने फाँटवालाको सही

.....  
बाटो इजाजत दिने अधिकारीको सही