



# रामग्राम नगरपालिका

## वडा कार्यालय,

(वर्द्धाट सुस्ता पश्चिम)

५ नं. प्रदेश, नेपाल

प. सं : .....

मिति: .....

च.नं: .....

विषय: दैनिक आम्दानी विवरण पठाएइको वारे।

श्री रामग्राम नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
परासी, नवलपरासी

प्रस्तुत विषयमा रामग्राम नगरपालिकाको वडा नं.....को  
मिति.....देखि मिति.....गते सम्मको दैनिक आय निम्न  
वमोजिमको आय शिर्षकमा आम्दानी भएको हुदा दैनिक आम्दानी विवरण पठाएइको व्यहोरा अनुरोध  
छ।

क्र.सं.	आयको विवरण	रकम	रसिद नं. (देखि सम्म)
१.	भूमिकर/मालपोत कर		
२.	सम्पति कर		
३.	घरबहाल कर		
४.	बहाल विटौरी कर		
५.	कृषि तथा पशुजन्य वस्तुको व्यवसायिक कारोबारमा लाग्ने कर		
६.	अन्य कर		
७.	सरकारी सम्पति बहालवाट प्राप्त आय		
८.	सरकारी सम्पत्तिको विक्रीवाट प्राप्त आय		
९.	विद्युत सेवा शुल्क		
१०.	अन्य सेवा शुल्क र विक्री		
११.	अन्य प्रशासनिक सेवा शुल्क		
१२.	सिफारिस दस्तुर		
१३.	नाता प्रमाणित दस्तुर		
१४.	अन्य दस्तुर		
१५.	व्यवसाय रजिष्ट्रेशन दस्तुर		
१६.	व्यवसाय कर		
१७.	अन्य प्रशासनिक दण्ड जरिवाना		
कुल जम्मा रकम			