

संपत त हस तांतरण फॉर्म

नाम \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

फोन नंबर \_\_\_\_\_ वकत गत ईमेल पता \_\_\_\_\_

वापस करने की तारीख \_\_\_\_\_

द्वारा संपा गया \_\_\_\_\_ पद का नाम \_\_\_\_\_

संपी गई संपत त

पर संपत त संख	या मातरा	वस तु	सहायक उपकरण ट प पण यॉ	

. मैं एतद द्वारा संपत त वीकार करता हूँ कि मुझे उपर युक्त त पर संपत त यॉप राप त हो गई है। मैं समझता हूँ कि यह संपत त कंपनी की है और काम करते समय मेरे कबजे में है। मैं यह आशा वासन देता हूँ कि कंपनी की संपत त की पूरी तरह से देखभाल करने की जममेदारी मेरी है। नुकसान या कतके मामले में मैं परत संपत त को ल एजममेदार रहूंगा। इस तीफा समाप त पर मैं तुरंत उपर युक्त त संपत त को उसकी कार यशील संपत त में कंपनी को संपत त दूंगा।

. मैं अपनी कंपनी को ल ए पूरी तरह से जममेदार रहूंगा।

अधकृत हस ताक र अनुमोदक \_\_\_\_\_

कर मचारी के हस ताक र \_\_\_\_\_