



मौद्रिक साधन प्रकार 3

<input type="checkbox"/> बिल ऑफ एक्सचेंज	<input type="checkbox"/> बियरर बॉन्ड
<input type="checkbox"/> चेक	<input type="checkbox"/> ट्रेवलर्स चेक
<input type="checkbox"/> प्रॉमिसरी नोट	<input type="checkbox"/> मनी ऑर्डर, पोस्टल ऑर्डर या इसी प्रकार का अन्य साधन
<input type="checkbox"/> अन्य	

मुद्रा कोड	धनराशि
जारीकर्ता/भुगतानकर्ता	
प्राप्तकर्ता/पक्षधर/लाभार्थी	
वाहक का नाम	
जारी करने का शहर	
जारी करने का देश	
संदर्भ संख्या (प्रथम)	संदर्भ संख्या (अंतिम)

यदि आपके पास घोषित करने के लिए तीन से अधिक प्रकार के मौद्रिक साधन हैं, तो एक अलग शीट या फॉर्म पर विवरण संलग्न करें।

भाग C - व्यक्तिगत विवरण

8. पूरा नाम

9. आवासीय पता (पोस्ट ऑफिस बॉक्स नहीं)

राज्य	
पोस्टकोड	
देश (यदि ऑस्ट्रेलिया के अतिरिक्त कोई अन्य)	
फोन नंबर	

10. क्या आप सामान्य रूप से ऑस्ट्रेलिया में रहते/रहती हैं?

हाँ  प्र.11 पर जाएँ  नहीं कृपया ऑस्ट्रेलिया में अपने रहने का पता दें

राज्य	पोस्टकोड
फोन नंबर	

11. रोजगार, व्यवसाय या प्रमुख कार्य

ABN (यदि हो तो)	
-----------------	--

12. जन्म तिथि दि | न | मा | ह | पू | रा | व | र्ष

13. जन्म स्थान

कस्बा या शहर	
देश	

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

टिप्पणियाँ

14. आप जिस पासपोर्ट या यात्रा दस्तावेज के आधार पर यात्रा कर रहे/रही हैं, उसका विवरण

पासपोर्ट संख्या	
जारी करने का देश	

15. यदि आपके पास कोई अन्य पासपोर्ट या यात्रा दस्तावेज है, तो उसका विवरण (यदि उपलब्ध हो)

पासपोर्ट संख्या	
जारी करने का देश	

16. ऐसे सभी देशों का विवरण दें, जिनके आप नागरिक हैं

देश 1	
देश 2	

भाग D - क्या आप किसी अन्य व्यक्ति की ओर से वहन कर रहे/रही हैं?

17. क्या आप किसी अन्य व्यक्ति की ओर से मौद्रिक साधन(नो) को वहन कर रहे/रही हैं?

हाँ  प्र.18 पर जाएँ नहीं  प्र. 21 पर जाएँ

18. व्यक्ति, व्यवसाय या संगठन का नाम

19. आवासीय/व्यावसायिक पता (पोस्ट ऑफिस बॉक्स नहीं)

राज्य	
पोस्टकोड	
देश (यदि ऑस्ट्रेलिया के अतिरिक्त कोई अन्य)	
फोन नंबर	

20. रोजगार, व्यवसाय या प्रमुख कार्य

ABN, ACN या ARBN	
------------------	--

यदि आप एक से अधिक व्यक्तियों की ओर से वहन कर रहे/रही हैं, तो एक अन्य शीट पर विवरण संलग्न करें।

भाग E - क्या आप किसी अन्य व्यक्ति को वितरित कर रहे/रही हैं?

21. क्या आप किसी अन्य व्यक्ति को मौद्रिक साधन वितरित कर रहे/रही हैं?

हाँ  प्र. 22 पर जाएँ नहीं  प्र. 25 पर जाएँ

22. व्यक्ति, व्यवसाय या संगठन का नाम

23. आवासीय/व्यावसायिक पता (पोस्ट ऑफिस बॉक्स नहीं)

राज्य	
पोस्टकोड	
देश (यदि ऑस्ट्रेलिया के अतिरिक्त कोई अन्य)	
फोन नंबर	

24. रोजगार, व्यवसाय या प्रमुख कार्य

ABN, ACN या ARBN	
------------------	--

यदि आप एक से अधिक व्यक्तियों को वितरित कर रहे/रही हैं, तो एक अन्य शीट पर विवरण संलग्न करें।

भाग F - घोषणा एवं हस्ताक्षर

25. इस फॉर्म में मैंने जो जानकारी दी है, वह सत्य, सटीक और संपूर्ण है। मैं यह समझता/समझती हूँ कि झूठी या भ्रामक जानकारी देने पर या जानकारी देने में असफल होने पर आपराधिक या नागरिक दंड लागू हो सकते हैं।

हस्ताक्षर  यहाँ हस्ताक्षर करें

तिथि दि | न | मा | ह | पू | रा | व | र्ष