

इंडियन ऑयल कॉरपरिशन लिमिटेड स्टेशनरी क्रमांक Stn. No. ndian Oil Corporation Ltd. प्रपन्न संख्या Form No. कागजात प्रकार्डि Doc. Type स्टेट कार्यालय 100000587850194 State Office संख्या Cochin 17/03/2018 00:00:00 000000 Number दिनांक Date वितरक Distributor अन्तरण करनेवाला वितरक Transferee Distributor ABHILASH GAS AGENCIES नाम Name नाम Name 17/187 KADAVATH ROAD पता Address पता Address MOANE SA N PARUR, ERNAKULAM DIST MOANE . SA 117418 117418 कोड Code कांड Code धनराणि ग्राहक Customer 中. श्रेणी उपस्कर प्रकार Rate (Rs.) Amount (Rs.) No. VIDYA . P S/o- PAVITHRAN E V Eqpt. Type Category नाम Name 2900.0 14.2 DOM 318 PREM NIVAS पता Address सिलेंडर OPP SANTHI CLINIC Cylinder 150.00 रेगलेटर 150.00 CANAL RD 9020420671 Regulator 3050.0 Contact No : N PARUR कल Total Three Thousand Fifty on 683513 पिन कोड Pin Gode धनराशि शब्दों में STORY DIDE Domestic Category Amount in Words 37000000063695363 (706 3695 363) उपभोक्तों क Consumer No रेगुलेटर Regulator पिछला कागजात Previous Document मेक Make RPG प्रकार Туре REGN AA0717 700000089243027 क्र. सं.Sr.No संख्या Number टिप्पणी 13/03/2018 00:00:00.000000 Remarks IndianOil Corporation Ltd तेल कस्पनी Oil Company खराब वापस किया उपस्कर प्रकार गायब Returned Eqpt. Type Lost Defective सिलंडर Cylinder Proprietor रगलंदर Regulator कृते इंडियन ऑयल कार्पीरशन लि. वितरक का हस्ताक्षर और मुहर ON BEHALF OF INDIAN OIL CORPORATION LTD. CUSTOMER'S SIGNATURE DISTRIBUTOR'S SIGNATURE WITH STAMP 1450.00: Thomas Family: A Relationship for Generations \*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*IndianOil - The Energy Of India\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Terms and Conditions printed overleaf are applicable for SV and TSV only.

Registered Office & Marketing Division Head Office: Indian Oil Bhavan, G-9, Ali Yavar Jung Marg, Bandra (East), Mumbai - 400 051