கன்னியாகுமரி மாவட்ட கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர்கள் ஒன்றியம் (வரையறை) எண்.2946

நாகா்கோவில்.3

பால் மற்றும் உபபொருட்கள் விற்பனை முகவரின் நியமனத்திற்கான விண்ணப்ப படிவம்

படிவம் வழங்கப்பட்டவரின் பெயர்

மற்றும் முகவரி

விண்ணப்ப படிவ கட்டணம் ரூ.100/- ரசீது எண் & தேதி				
		அலுவலர் கையொப்பம்		
(அனைத்து கேள்விகளுக்கும் தெளிவான பதில் அளிக்கப்பட்ட முழுமையான விண்ணப்ப படிவம் மட்டுமே பரிசீலிக்கப்படும்)				
1	விண்ணப்பதாரா் பெயா் (கொட்டை எழுத்துக்களில்)			
2	முகவர் குடும்ப அட்டை கார்டு நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்			
3	விண்ணப்பதாரா் பற்றிய குறிப்புகள்			
	அ. வயது			
	ஆ. கல்வி			
	இ. தாழ்த்தப்பட்ட சமூகத்தவரா?			
	ஈ. ஊனமுற்றவரா?			
	உ. ஆண்/ பெண் (அ முதல் ஈ வரை சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்)			
4	அ. தற்போது மனுதாரர் செய்து வரும் தொழில்			
5	அ. விற்பனை செய்ய உத்தேசித்துள்ள பாலின் அளவு (லிட்டரில்)			
	ஆ. மாதந்தோறும் 5 சதவீதம் விற்பனை அதிகரிக்க வாக்குறுதி அளிக்கிறீர்களா?			

விற்பனை மையத்தின் முகவரி (தெளிவாக

எழுதவும்)

7	விற்பனை செய்ய உத்தேசித்துள்ள பகுதிகள்	
8	அ. தாங்கள் பால் விற்பனை செய்ய உத்தேசித்துள்ள பகுதியில் தற்போது ஆவின் பால் விற்பனை செய்யப்படுகிறதா?	
	ஆ. தந்போது அப்பகுதியில் நிலவி வரும் பாலின் விலை?	
9	பால் வியாபாரம் செய்த அனுபவம் உண்டா? (ஆம் எனில் விபரம் எழுதவும்)	ஆம் / இல்லை
10	அ. காப்புத் தொகை செலுத்தி வியாபாரத்தை ஆரம்பிப்பதந்கு தடை ஏதும் உண்டா?	
	ஆ. நிா்ணயிக்கப்பட்ட காப்புத் தொகை செலுத்தவும் முன்பணம் செலுத்தி பாலை பெற்றுக் கொள்ளவும் தயாரா?	

கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மை என்று சான்றளிக்கிறேன். தவறான தகவல் கொடுத்ததாக பிற்காலத்தில் காணப்பட்டால் முகவர் உரிமத்தை ரத்து செய்ய நேரிடும் என்பதையும் காவல்துறை / நீதி துறை நடவடிக்கைக்கு உட்படுத்தப்படுவேன் என்பதையும் அறிந்துள்ளேன்.

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

குறிப்பு:

சமீபத்தில் எடுத்த இரண்டு கலர் புகைப்படம் (பாஸ்போர்ட் சைஸ்) மற்றும் சான்றொப்பம் செய்யப்பட்ட புகைப்படத்துடன் கூடிய குடும்ப அடையாள அட்டை / வாக்காளர் அடையாள அட்டை /ஓட்டுநர் உரிமம் ஆகியவற்றில் ஒன்றின் நிழல் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

படிவம் - 2

அலுவலகக் குறிப்பு

1	வியாபார வைப்புத் தொகை ரூ. 1000.00 (ஆயிரம் மட்டும்) செலுத்தப்பட்ட அலுவலக ரசீது எண் தேதி அலுவலகத்தில் ரசீது பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்	
2	அசோசியேட் மெம்பர்ஷிப் கட்டணம் ரசீது எண்/ தேதி	
3	பதிவு எண்/ தேதி	

அலுவலர் கையொப்பம்

விற்பனை பிரிவு அலுவலரின் ஆய்வறிக்கையும், பரிந்துரையும்:-

அலுவலர் கையொப்பம்