

കൊച്ചിൻ കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറി അവർക്കൾ മുമ്പാകെ
കോർപ്പറേഷൻ അതിരുകൾക്കുള്ളിൽ വ്യാപാരങ്ങൾ നടത്തുന്നതിന്
ലെസൻസ് അനുവദിച്ചുകിടുവാൻ ബോധിപ്പിക്കുന്ന

അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകൾ പേര്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
2. അപ്പേരുന്നു കാരണവരുടെന്നും പേര്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
3. മേൽവിലാസം	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
4. ലെസൻസ് ഏത് അവശ്യത്തിലേയ്ക്ക് ഏന്ത്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
5. ലെസൻസ് ഏത് വർഷത്തിലേക്ക് ഏന്ത്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
6. വാർദ്ധ നമ്പരും കെട്ടിടത്തിന്റെന്നും സ്ഥലത്തിന്റെന്നും നമ്പരും	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
7. കെട്ടിടത്തിന്റെന്നും സ്ഥലത്തിന്റെന്നും അതിരുകൾ അല്ലെങ്കിൽ അടുത്തുള്ള രോഡിലെ പേര്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
8. അപേക്ഷകൻ കെട്ടിടത്തിന്റെന്നും സ്ഥലത്തിന്റെന്നും ഉടമസ്ഥന്റെ ഉടമസ്ഥരെ പേര്	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ
9. അടയ്ക്കുന്ന സംഖ്യ	ഡോ. എം. കെ. കുമാർ ഡോ. എം. കെ. കുമാർ

കോർപ്പറേഷൻ നിയമങ്ങൾക്കും കോർപ്പറേഷൻ അധികൃതർ അതാതുസമയങ്ങളിൽ നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും
അനുസരണമായി വ്യാപാരം നടത്തുവാൻ ഒരുക്കേണ്ട്.

എൻഡോക്യൂം / ഭാഗമേഖലി

തീയതി.....

അപേക്ഷകൾ ഒപ്പ്

Ref. No.

Ward & House No.

Details of Fees remitted as per Rt. No.

Dated.....

1.	Rs.
2.	Rs.
3.	Rs.
4.	Rs.
5.	Rs.
6.	Rs.
7.	Rs.

Forwarded to Health Inspector () for remarks

By order

Clerk _____ **Manager** _____

The undernoted defects may be got rectified

Date Health Inspector

Date Health Officer

ISSUE NOTICE

Licence granted and file closed

Clerk **HII** **Secretary**

Licence No. issued