



Reg. Office: 26/437, SML Building, Toll Junction,
Edappally - 682 024

No.

ചെലവ് എടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

ചെയ്തവർ മെമ്പർ നമ്പർ:..... പേര്/സ്ഥാപനം.....

1. ചെലവ് എടുക്കുന്ന വ്യക്തിയെ സംബന്ധിച്ച്

പേര്.....(പുരു/സ്ത്രീ)
പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്
. വീട്ടുപേര്
വിലാസം
.....
ഫോൺ നമ്പർ/മൊബൈൽ നമ്പർപാൻ നമ്പർ.....

2. നോമിനിയെ സംബന്ധിച്ച്

പേര്.....(പുരു/സ്ത്രീ)
പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്
. വീട്ടുപേര്
വിലാസം
.....
ഫോൺ നമ്പർ/മൊബൈൽ നമ്പർപാൻ നമ്പർ.....

3. ആവശ്യപ്പെടുന്ന ചെലവ് എണ്ണം (ചെലവ് ഒന്നിന് ₹10/)

സംഖ്യ (₹.....)
(മൊത്തം വരുന്ന സംഖ്യ അപേക്ഷയോടൊപ്പം അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
എനിക്ക് അനുവദിക്കുന്ന ഓഹരി ബഹു. കേരള ഹൈക്കോടതിയുടെ പരിഗണനക്ക് ഇരിക്കുന്ന Writ Petition
No: 10074/2021ന്റെ വിധിക്ക് അനുസൃതമായിരിക്കും എന്ന് എനിക്ക് അറിവുള്ളതാണ്.

തിയ്യതി:..... അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

(പാൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

Acknowledgement

മേൽ എഴുതിയ അപേക്ഷകന്റെ പേരിൽ ചെലവ് ലഭിക്കുന്നതിനുവേി.....രൂപ ക്യാഷ്/ചെക്ക്
ആയി ലഭിച്ചിരിക്കുന്നു.
ചെക്ക് നമ്പർ.....ബാങ്കിന്റെ പേര്.....തിയ്യതി.....സംഖ്യ.....
തിയ്യതി..... മാനേജർ