

അനുബന്ധം -1
ദർഘാസ്- പൊതുവിവരങ്ങൾ
(വായിക്കാനാകും വിധം വ്യക്തമായി വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്).

കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻറെ കൊല്ലം ഉളിയകോവിലും, തേവള്ളിയിലും സ്ഥിതി ചെയ്തിരുന്ന വെയർഹൗസ് അവശിഷ്ടങ്ങൾ എടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

1.	ദർഘാസ് നൽകുന്ന ആളിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും		
		മൊബൈൽ നം:	
		ഇ-മെയിൽ :	
2.	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും, മേൽവിലാസവും		
3.	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നം- IFSC code :		
4.	ജി എസ് ടി നമ്പർ		
5.	ലെസൻസ് നമ്പർ		
6.	പാൻ നമ്പർ		

ഞാൻ കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ദർഘാസിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും സത്യമാണെന്നും, എല്ലാ ദർഘാസ് വ്യവസ്ഥകളും കരാർ കാലയളവിൽ പാലിക്കുമെന്നും ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

ദർഘാസ് സമർപ്പിക്കുന്ന ആളിന്റെ പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഒപ്പ് :