ചോദ്യാവലി

PHOTO

XLN ID .....

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, വയസ്സ്	
സ്ഥിര മേൽവിലാസം	
പോസ്റ്റ് & പിൻകോഡ്	
മൊബൈൽ നം. ലാൻഡ് ഫോൺ നം.	
ഇമെയിൽ ഐഡി	
അപേക്ഷകന്റെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖയുടെ നമ്പർ	ആധാർ നമ്പർ : പാൻ നമ്പർ : വോട്ടേഴ്സ് ഐഡി നം. :
2. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	(in English) :
വാർഡ് നമ്പർ, റൂം നമ്പർ	
കെട്ടിടത്തിന്റെ പേര്/സ്ഥാനം	
സ്ഥലം	
പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ/കോർപ്പറേഷൻ	
പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് & പിൻകോഡ്	
താലൂക്ക്. ജില്ല	
ഫോൺ (ഷോപ്പ്)	
3. അപേക്ഷ	പുതിയത് ചില്ലറ/മൊത്ത വിതരണ/ഗോഡൌൺ
നിലവിൽ ഡ്രഗ്സ് ലൈസൻസ് ഉണ്ടെങ്കിൽ നമ്പർ	
4. രേഖകൾ ഹാജരാക്കിയത് എന്തുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുക	എ) പുതിയ അപേക്ഷ ബി) ഉടമസ്ഥാപനകാശ മാറ്റം സി) ഭരണഘടന ഭേദഗതി ഡി) കെട്ടിട മാറ്റം
5. ഉടമസ്ഥത	എ) പാർട്ണർഷിപ്പ്/ഏകാംഗ സ്ഥാപനം ബി.) സഹകരണ സ്ഥാപനം സി) സർക്കാർ സംഘടന ഡി) കമ്പനി ഇ) ട്രസ്റ്റ്
6. പ്രത്യേക അനുമതി ആവശ്യമായുള്ളവ മരുന്നുകൾ	എ) ശീതീകരണ സംവിധാനം ആവശ്യമുള്ളവ ബി) ബ്ലഡ് ബാൾ സി) ടിങ്ചേഴ്സ്
6.1 First Point Seller ആണെങ്കിൽ A/c സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?	ഉണ്ടാ/ഇല്ല/ബാധകമല്ല
7. Drugs & Cosmetics Act പ്രകാരം നിയമ ലംഘനത്തിൽ ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ	
8. മുറികളുടെ എണ്ണം	നീളം : ..... മീറ്റർ വീതി : ..... മീറ്റർ ഉയരം : ..... മീറ്റർ

വിസ്തീർണ്ണം	..... ചതുരശ്രമീറ്റർ
വൈദ്യുതി കൺസ്യൂമർ നമ്പർ	
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബിൽഡിംഗ് പ്ലാൻ	
9. രജിസ്റ്റേർഡ്ഫാർമസിസ്റ്റ്/കോംപീറ്റന്റ് പേഴ്സണിന്റെ പേര് (ഒന്നിൽ കൂടുതൽ രജിസ്റ്റേർഡ്ഫാർമസിസ്റ്റ്/കോംപീറ്റന്റ് പേഴ്സൺ ഉണ്ടെങ്കിൽ അഡീഷണൽ ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിക്കുക)	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത : രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ : ആധാർ നമ്പർ : മൊബൈൽ നം.
10. കെട്ടിടം സ്വന്തമാണോ, വാടകയാണോ	
വാടകയാണെങ്കിൽ കെട്ടിട ഉടമസ്ഥന്റെ പേരും വിലാസവും (ഒന്നിൽ കൂടുതൽ കെട്ടിട ഉടമസ്ഥർ ഉണ്ടെങ്കിൽ അഡീഷണൽ ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിക്കുക)	ഫോൺ നം: കരാർ തീയ്യതി :

11. പാർട്ണർമാർ/ഡയറക്ടർ/ട്രസ്റ്റ് അംഗങ്ങൾ
(ആവശ്യമെങ്കിൽ അഡീഷണൽ ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിക്കുക)

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	വയസ്സ്	ആധാർ നമ്പർ	മൊബൈൽ നം

12 പാർട്ണർഷിപ്പ് ഡീഡ്/മെമ്മോറാണ്ടം ഓഫ് അസോസിയേഷൻ/ട്രസ്റ്റ് ഡീഡ് തീയ്യതി :	
13. ഏർപ്പെടുത്തിയ സ്റ്റോറേജ് സംവിധാനം	എ) മര അടപ്പോട് കൂടിയ അലമാര ..... ക്യൂബിക് മീറ്റർ ബ) ചില്ലിട്ട അലമാര ..... ക്യൂബിക് മീറ്റർ
റഫ്രിജറേറ്റർ/ശീതീകരണ മുറി	കമ്പനി ..... അളവ് ..... ലിറ്റർ
14. പ്രവർത്തി സമയം & അവധി ദിവസം	

പ്രസ്താവന

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ സത്യസന്ധവും ശരിയുമാണെന്ന് ഇതിനാ ൽ

.... എന്ന ഞാൻ പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഡ്രഗ്സ് ആന്റ് കോസ്മെറ്റിക്സ് ആക്ട് 1940, ചട്ടം 194[illegible] വ്യവസ്ഥകൾ അനുവർത്തിക്കുന്നതാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം: ഒപ്പ്

പേര്

തീയ്യതി

ഔദ്യോഗിക പേര് :