

சியாம்பலாண்டுவா பிராந்திய சபை

எனது எண்: சி/மாவட்டம்.....

I. எண்.

வர்த்தக உரிமம் பெறுவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

(1987 ஆம் ஆண்டின் 15 ஆம் இலக்க உள்ளூராட்சி மன்றச் சட்டத்தின் விதிகளின்படி)

01 தனிப்பட்ட தகவல்

- a) விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் :-
- b) அடையாள அட்டை எண் :-
- c) கைபேசி எண் :-
- ஈ) மின்னஞ்சல் முகவரி :-
- இ) அஞ்சல் முகவரி :-
- ஊ) கிராம அதிகாரியின் களம் :-

02 தொழில் / வணிகம் / வர்த்தகம் பற்றிய தகவல்கள்

- அ) தொழில் / வணிகத்தின் பிராண்ட் பெயர் :-
- b) வணிக இடத்தின் முகவரி :-
- c) தொழில் / வணிகத்தின் தன்மை :-
- ஈ) இது புதிய உரிமமா :- ஆம்/இல்லை (தேவையற்ற வார்த்தைகளை நீக்கவும்)
- e) புதிய வணிகமாக இருந்தால், தொடங்கும் தேதி :-

2021 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் 12 ஆம் திகதி வர்த்தமானி இலக்கம் 2254 இல் வெளியிடப்பட்ட சியாம்பலாண்டுவா பிராந்திய சபையினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட உப சட்டங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனைத்து நடைமுறைகளும் மற்றும் 1989 ஆம் ஆண்டின் 36 ஆம் இலக்க உணவுச் சட்டம் மற்றும் 1990 ஆம் ஆண்டின் ஊவா மாகாண இலக்கம் 12 இல் செய்யப்பட்ட ஒழுங்குமுறைகளுக்கு இணங்க சபையின் சுற்றுச்சூழல் சாசனத்தின்படி நான் செயல்படுகிறேன்.

மேற்கூறிய தொழில்/வணிகம் தொடர்பாக வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்பதை நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் சான்றளிக்கிறோம்.

நான் நடத்தும் பின்வரும் வியாபாரம்/தொழிற்சாலையை நடத்துவதற்கு 2022 ஆம் ஆண்டிற்கான வர்த்தக உரிமத்தை வழங்குமாறு சியாம்பலாண்டுவ பிரதேச சபையின் கௌரவ தலைவர்/செயலாளரிடம் கோருகின்றேன்.
குறிப்பு.

1980 ஆம் ஆண்டின் 47 ஆம் இலக்க தேசிய சுற்றாடல் சட்டம் மற்றும் 1990 ஆம் ஆண்டு இலக்கம் 12 ஆம் இலக்க ஊவா மாகாண சபையின் சுற்றாடல் பிரகடனத்தின் பிரகாரம், புதிதாக நிறுவப்பட்ட தொழில் மற்றும் வர்த்தக உரிமம் அல்லது வியாபாரம்/சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு உரிம விண்ணப்பப் படிவம் இத்துடன் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

வணிகத்தை நடத்த உரிமம் தேவையில்லாத வணிகங்களுக்கு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு உரிமம் இணைப்பாக தேவையில்லை.

தேதி:-.....

.....
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.

03 அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு

விண்ணப்பத்தை சரிபார்த்து ஏற்றுக்கொண்டேன்.

தேதி :-.....

பெறும் அதிகாரியின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்.(முத்திரை)

04 தலைவர்/செயலாளர் பரிந்துரை.

சுகாதார மருத்துவ அதிகாரி,
சுகாதார மருத்துவ அதிகாரி அலுவலகம்,
.....

பரிந்துரையைப் பார்க்கவும்

தேதி:-.....

.....
தலைவர் / செயலாளர்

20.....

05 நிர்வாக பொது சுகாதார பரிசோதகரால்,
சுகாதார மருத்துவ அதிகாரி,
சியாம்பலாண்டுவா

பொது சுகாதார பரிசோதகரின் அறிக்கை

விண்ணப்பதாரர் கடை/தொழில் நடத்த விரும்பும் இடம்
பொருத்தமானது/பொருத்தமற்றது என்பதால் சுற்றுச்சூழல்/வர்த்தக அனுமதியை
வழங்க ஒப்புதல்/மறுத்தல்.

.....
பொது சுகாதார ஆய்வாளர்.

06 சுகாதார வைத்திய அதிகாரியின் பரிந்துரை

மாண்புமிகு தலைவர்/செயலாளர்,
சியாம்பலாண்டுவா பிராந்திய சபை.

மேலே பெயரிடப்பட்ட விண்ணப்பதாரர் விண்ணப்பிக்கும்
வர்த்தகம்/வணிகம்/தொழில்துறைக்கான உரிமத்தை

தேதி:-.....

.....
சுகாதார வைத்திய அதிகாரி.

07 வருவாய் ஆய்வாளரின் அறிக்கை.

மேலே குறிப்பிட்டபடி விண்ணப்பதாரர் அளித்த தகவல்கள் சரியானவை. 2022
ஆம் ஆண்டு இந்த இடத்தில் நடைபெற்றது
வணிகம்/தொழில்துறைக்கு வர்த்தக உரிமம்/சுற்றுச்சூழல் உரிமக் கட்டணம்
வசூலிக்க பரிந்துரைக்கிறேன். வணிகத்திற்கான வர்த்தக உரிமக் கட்டணம் ரூ.

தேதி:-.....

.....
பொருள் அலுவலர். வருவாய் ஆய்வாளர்

அதற்கான கட்டணத்தை வசூலிக்க முன்வருகிறேன்.

தேதி:-.....

.....
தலைவர் / திரு

08 ஆய கால அளவு :-
லதுபத் எண் :-
நாள் :-.....

நாள்:-.....

.....
பணம் அயகேமி அட்சன.

இந்த வணிகம்/கர்மாந்தயத்திற்கான வர்த்தக உரிமம் வழங்கப்பட உள்ளது.

நாள்:-.....

.....
தலைவர் /