



PETS FARMERS AND TRADERS ASSOCIATION

Reg:TVM/TC/720/2017

APPLICATION FOR ASSOCIATE MEMBERSHIP

അസോസിയേറ്റ് മെമ്പറായി ചേരുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

No:

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. അംഗനമ്പർ :
3. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
4. ഷോപ്പ്/ഹാം :
5. ജനന തീയതി, വയസ്സ് :
6. സ്ഥിരമായ വീട്ടുമേൽവിലാസം :

Photo

ജില്ല

പിൻകോഡ്:

7. താൽക്കാലിക മേൽവിലാസം :

ജില്ല

പിൻകോഡ്:

8. മൊബൈൽ നമ്പർ :
9. ഇമെയിൽ ഐ.ഡി :
10. ആധാർ/ഐ.ഡി നമ്പർ :
11. രക്തത്തിന്റെ ഗ്രൂപ്പ് :
12. സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽവിലാസം :

വാട്സ്ആപ്പ് നമ്പർ:

13. സ്ഥാപനത്തിന്റെ
ലൈസൻസ് നമ്പർ :

14. സ്ഥാപനം ഏത് വിഭാഗത്തിൽ :

ഷോപ്പ് ☐ ബ്രീഡർ ☐

P.T.O

സത്യപ്രസ്താവന

ഞാൻ ഈ സംഘടനയിലെ എല്ലാ അംഗങ്ങളോടും പരസ്പര ബഹുമാനത്തോടും, അച്ചടക്കത്തോടും മാത്രമേ പെരുമാറുകയുള്ളൂ എന്ന് ഉറപ്പ് തരുന്നു. അസഭ്യങ്ങളായ പദ പ്രയോഗങ്ങളും വ്യക്തിഹത്യാപരമായതും, പ്രകോപനപരമായതുമായ ഒരു പ്രവർത്തികളും എന്നിൽ നിന്ന് ഉണ്ടാകില്ല എന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു. ഞാൻ ഈ സംഘടനയുടേ നിബന്ധനകൾ അനുസരിക്കാൻ ബാധ്യതപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു. സംഘടനയുടെ ഉയർച്ചയ്ക്കും നന്മയ്ക്കും വേണ്ടി മാത്രമേ പ്രവർത്തിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു. സംഘടനാ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ കൃത്യമായി പ്രവർത്തിക്കുമെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു..

സംഘടനാ വിരുദ്ധമായ ഏതെങ്കിലും പ്രവർത്തനം എന്റെ ഭാഗത്ത് നിന്ന് ഉണ്ടായാൽ സംഘടനയ്ക്ക് ഉചിതമായ നടപടി സ്വീകരിക്കാമെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു.

(Note : Any change in occupation and residence of the applicant should be duly intimated to the secretary in writing)

Place:

Signature of the Applicant
(അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്)

Date:

അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച ആളിന്റെ പേര്:

ഒപ്പ്:

For Office Use