



ଫର୍ମ ନଂ :

କୋଣାର୍କ ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଳ୍ପକ ପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

କୋଣାର୍କ, ପୁରୀ

e-mail: nackonark@gmail.com
Phone No. 06758-236826

ଆବଶ୍ୟକ କାଗଜାତ

୧. ଆବେଦନ ପର୍ମ
୨. ଠିକଣା ପ୍ରମାଣପତ୍ର
୩. ହୋଲଡ଼ିଂ ଚିକିତ୍ସା
୪. ବୁଝିପତ୍ର

ଇତ୍ତାକୃତ ଘୋଷଣାପତ୍ର ନୃତ୍ୱ/ନବୀକରଣ ବ୍ୟବସାୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

ମୁଣିଷପାଲ ଆଇନ-୧୯୪୦ ଧାରା ୨୯୦ ଅନୁୟାୟୀ

ନୃତ୍ୱ ଭାବେ / ନବୀକରଣ

ନଂ.

ପାସପୋର୍ଟ ଫର୍ମ

୧. ବ୍ୟବସାୟର ନାମ :
୨. ପିତାଙ୍କ ନାମ :
୩. ବୟସ : ବର୍ଷ
୪. ପରିଚୟପତ୍ର / ପରିଚୟପତ୍ର ସଂ. :
- (ଫର୍ମ ପରିଚୟ ପତ୍ର/ପାସପୋର୍ଟ/ଭ୍ରାନ୍ତିକ ଲାଇସେନ୍ସ/ଆଧାର କାର୍ଡ୍ / ରେସନ କାର୍ଡ୍)
୫. ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ..... ପୋ.....
ଜିଲ୍ଲା..... ରାଜ୍ୟ.....
ମୋବାଇଲ ନଂ..... ପିନ୍ ନଂ.....
୬. କେଉଁ ପ୍ରକାରର ବ୍ୟବସାୟ
ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି ?
୭. ବ୍ୟବସାୟର ବିବରଣୀ :
୮. କେଉଁ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟବସାୟ
ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଆବଶ୍ୟକ
୯. ବ୍ୟବସାୟର ପରିମାଣ ଓ ମୂଲ୍ୟ :
୧୦. ବ୍ୟବସାୟର ସ୍ଥାନ
(କ) ବ୍ୟବସାୟର ନାମ :
- (ଖ) ହୋଲଡ଼ିଂ ନଂ. :
- (ଘ) ପ୍ଲଟ ନଂ. :
- (ଚ) ଗାୟା ଓ ଅଂଳକର ନାମ :
- (ଛ) ଚିହ୍ନଟ କରିପାରୁଥିବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବିବରଣୀ :
୧୧. ବ୍ୟବସାୟକ ମାଲିକନା ସହ - ଯେଉଁଠି ବ୍ୟବସାୟ କରିବ ନିଜର [] ଭାବୁରୁଷେ []
୧୨. କେତେ ପରିମାଣ ପାଗାରେ ବ୍ୟବସାୟ କରିବେ : ବର୍ଗପ୍ଲଟ []
୧୩. ବ୍ୟବସାୟକ ସମୟବାସା : ଠାରୁ [] ଅପରାହ୍ନ / ପୂର୍ବାହ୍ନ [] ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ
୧୪. କେତେକଣ କର୍ମଚାରୀ ନିଯୁକ୍ତ ହୋଇଛନ୍ତି ? :
୧୫. କେବେ ଠାରୁ ଆରମ୍ଭ : ତାରିଖ [] ମାସ [] ବର୍ଷ []
୧୬. କେଉଁ ସମୟ ଅବଧି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଲାଇସେନ୍ସ ଦରକାର କରୁଛନ୍ତି : ବର୍ଷ [] ବର୍ଷ []

ମୁଁ ମୋ ଆତସାରେ ଘୋଷଣା କରୁଥିବି ଉପରୋକ୍ତ ସମ୍ପଦ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଯଦି ଅସତ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଁ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ମୁଁଆମେ ଦର୍ଶିତ ହେବାହେବୁ ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱାସ

ଜୀବନ :
ତାରିଖ:

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନିମିଷ୍ଟ

୧. ପ୍ରୋତ୍ସହିତ ପିୟ ଏବଂ ରସିଦ ନଂ
୨. ପରିଦର୍ଶନକାରୀ
୩. ଦାଖଲ ରାଶି : ଟ. ରସିଦ ନଂ
୪. ତମିନ୍ କରୁଥିବା ଅଧିକାରୀ :
୫. ପ୍ରଦାନକାରୀ :