

Computer System, Laptops, Printers, MFD & other computer peripheral items
की आपूर्ति के लिए अनुमोदित आपूर्तिकर्ताओं के सूचीकरण के लिए आवेदन का फार्मट

1. फर्म का नाम _____
2. पता _____

- टेलीफोन नं.: 1.मोबाईल : _____
2.लेण्डलाईन : _____

3. A) प्रोप्राईटर का नाम _____
(पार्टनरशिप फर्म के सभी
पार्टनर का नाम दें)
B) यदि फर्म प्रोप्राईटरशिप / पार्टनरशिप ना हो तो
Authorised Person का नाम : _____
4. स्थापना की तिथि _____
5. राज्य सेल्स टैक्स नं./ वैंट नं.
(एक स्व - हस्ताक्षरित
प्रति संलग्न करें)

6. परमानेंट एकाउंट नंबर (PAN) / GIR No.
(PAN कार्ड की एक स्व - हस्ताक्षरित
प्रति संलग्न करें)

7. डिस्ट्रीब्यूसन एजेंसी का विवरण दें, यदि कोई हो
(हिमाचल प्रदेश के जिलो के नाम बताए)

8. जिन सरकारी कार्यालयों / बैंकों के लिए फर्म
नियमित आपूर्तिकर्ता है, उनका विवरण दें.

9. आपूर्ति की अन्य कोई विशिष्ट शर्त

10. अन्य कोई सूचना, यदि फर्म देना चाहती है.

11. फर्म निम्न में से क्या आपूर्ति करने की इच्छुक है

(उचित कॉलम में सही का निशान लगाएं)

i. Computer System(Desktop PCs)

ii. Laptops

iii. Printers

iv. MFD (Multi Functional Device)

v. Computer Peripherals (Please Indicate : _____)

12. अंतिम तीन वर्षों का turnover कालम 11 में अंकित items का :

2008-09

2009-10

2010-11

13. ई-भुगतान का विवरण

(संलग्न प्रारूप में)

अधिकृत प्रोप्राईटर / पार्टनर / Authorised Person के हस्ताक्षर मय कार्यालय सील

दिनांक :

ई भुगतान फार्मेट

मुख्य महाप्रबंधक
नाबार्ड
ब्लॉक 32, एसडीए काम्प्लेक्स
कसुंपटी
शिमला -09

प्रिय महोदय,

ग्रीन इनिशिएटिव - ई भुगतान

मेरे खाते का ई-भुगतान से संबंधित विवरण निम्नानुसार है :

खाताधारक का नाम	खाता सं.	IFSC कोड	बैंक एवं शाखा का पता	खाते का प्रकार

उक्त खाते का "रद्द चेक (Cancelled cheque)" संलग्न है.
भवदीय,

हस्ताक्षर :
नाम :
फोन :
पता :
दिनांक :