

DUPLICATE

தமிழ்நாடு வணிகர் நல வாரியம், சென்னை.
TAMIL NADU TRADERS WELFARE BOARD, Chennai.

சேர்க்கை / விண்ணப்பம்
APPLICATION FOR ENROLMENT

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் மற்றும் முகவரி Applicant's Name and Address			
2. வயது மற்றும் பிறந்த தேதி Age and Date of Birth			
3. வியாபாரத்தில் அவரது பொறுப்பு (உரிமையாளர் (அ) பங்குதாரர்) Status in business (Prop. or Partner)			
4. சென்ற நிதி ஆண்டில் அனைத்து இனங்களிலும் அவரது ஆண்டு வருவாய் Annual Income from all sources in the last financial year			
5. குடும்ப உறுப்பினர்கள் விபரம் : (கணவர், மனைவி, மகன், மகள், போன்றவர்கள்) Details of family members (like spouse, son, daughter)	பெயர் Name	உறவு Relationship	பிறந்த தேதி Date of Birth
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
6. விண்ணப்பதாரர், உரிமையாளராக/ பங்குதாரராக உள்ள பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி Name and address of the registered dealer in which the applicant is a proprietor / partner			
7. பதிவுச் சான்றிதழ் எண் மற்றும் பதிவு தேதி TNGST R.C. No. and Date			
8. வரிவிதிப்பு வட்டம் மற்றும் வ.வ. மாவட்டம் Assessment Circle and C.T. District			
9. சேர்க்கை கட்டணம் செலுத்திய விபரம் Enrolment Fee paid Details			

இடம் / Place

நாள் / Date

(Original to be retained by Assessment Circle)

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
Signature of the Applicant

CERTIFICATE

Thiru Proprietor / Partner in Traders Welfare Board,
 a regd. dealer in the Office
 of the DCTO with R.C. No. dated
 has paid a sum of Rs. (Rs.) to enrol
 membership in Traders Welfare Board, Chennai.

Station :

Date :

Signature of the Head of the
Assessment Circle with Seal

Note: Certificate in original to be handed over to the applicant. Duplicate copy of application with certificate and D.D. or
 Consolidated D.D. to be sent to the Traders Welfare Board, Ezhilagam, Chennai-5.

தமிழ்நாடு வணிகர் நல வாரியம், சென்னை.
TAMIL NADU TRADERS WELFARE BOARD, CHENNAI.

சேர்க்கை/விண்ணப்பம்
APPLICATION FOR ENROLMENT

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் மற்றும் முகவரி Applicant's Name and Address			
2. வயது மற்றும் பிறந்த தேதி Age and Date of Birth			
3. வியாபாரத்தில் அவரது பொறுப்பு (உரிமையாளர் (அ) பங்குதாரர்) Status in business (Prop. or Partner)			
4. சென்ற நிதி ஆண்டில் அனைத்து இனங்களிலும் அவரது ஆண்டு வருவாய் Annual Income from all sources in the last financial year			
5. குடும்ப உறுப்பினர்கள் விபரம் : (கணவர், மனைவி, மகன், மகள், போன்றவர்கள்) Details of family members (like spouse, son, daughter)	பெயர் Name	உறவு Relationship	பிறந்த தேதி Date of Birth
	1. ....	.....	.....
	2. ....	.....	.....
	3. ....	.....	.....
	4. ....	.....	.....
	5. ....	.....	.....
6. விண்ணப்பதாரர், உரிமையாளராக/பங்குதாரராக உள்ள பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி Name and address of the registered dealer in which the applicant is a proprietor/partner			
7. பதிவுச் சான்றிதழ் எண் மற்றும் பதிவு தேதி TNGST R.C. No. and Date			
8. வரிவிதிப்பு வட்டம் மற்றும் வ.வ.மாவட்டம் Assessment Circle and C.T. District			
9. சேர்க்கை கட்டணம் செலுத்திய விபரம் Enrolment Fee Paid Details			

இடம் / Place:
நாள் / Date :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
Signature of the Applicant

(Original to be retained by Assessment Circle)

CERTIFICATE

Thiru. Proprietor / Partner in
Tvl. a regd. dealer in the
Office of the DCTO. with
R.C. No. dated has paid a sum of
(Rs. (Rs.) to enrol membership

உறுப்பினர் எண்:

தமிழ்நாடு அரசு வணிகர் நல வாரியம்
உறுப்பினர் அடையாள அட்டை விண்ணப்பம்

பெயர்	:	
தகப்பனர் பெயர்	:	
பிறந்த தேதி	:	
இரத்தப் பிரிவு	:	
த.நா.பொ.வி.வ. எண்.	:	
ம.வி.வ. எண்.	:	
அலுவலகம் / கடை முகவரி	:	
வீட்டு முகவரி	:	
நியமனதாரர் பெயர்	:	
உறவு	:	
கையொப்பம்	:	
<u>புகைப்படம்</u>		<u>புகைப்படம்</u>