

दस्तावेज़; फॉर्म; अंक 2 फॉर्म/कॉपी 1/2
सूची; उपलब्ध

क्रमांक	सामग्री / सेवाएँ	कृपया () चिह्नित करें कि आप किस कार्य / सेवाओं के लिए अधिकृत हैं।
1	स्टेशनरी एवं अन्य कार्यालय उपयोगी सामग्री।	
2	अग्निशमन यंत्र विक्रय / रिफिल	
3	सुरक्षा सेवाएँ / साफ सफाई सेवाएं तथा बागवानी सेवाएँ	
4	कम्प्यूटर / कम्प्यूटर सामग्री (हार्डवेयर / साफ्टवेयर)	
5	लेन / कम्प्यूटर / फोटोकॉपियर / वाटर कूलर का रखरखाव/AC/UPS/Inverter/Printer/Epabex.	
6	विद्युत सामग्रियों की आपूर्ति।	
7	हार्डवेयर / सेनीटेशन सामग्री।	
8	फर्नीचर के निर्माता / अधिकृत विक्रेता / सुधारक	
9	इलेक्ट्रीशियन / प्लम्बर / कारपेंटर तथा अन्य प्रकार के कुशल अर्धकुशल व्यक्ति उपलब्ध कराने वाली फर्म।	
10	प्रिंटिंग संबंधित कार्य। (गोपनीय कार्यों को करने का अनुभव अपरिहार्य)	
11	खेल कूद सामग्री / किट्स यूनीफार्म	
12	केटरिंग व्यवस्था	
13	लायब्रेरी बुक्स	
14	संगीत वाद्ययंत्र	
15	शिक्षण सामग्री	
16	दृश्य श्राव्य सामग्री (Audio Visual Material)	
17	स्काउट गाइड सामग्री	
18	टेन्ट व्यवस्था	
19	साउन्ड, लाइट व्यवस्था	
20	अन्य सामग्रियाँ (जो सूची में नहीं हैं)	

दलनह; fo | ky; Øekad 2 fNUnokMk/e0i 0½
i ath; u l ipuk

1. फर्म का पूरा नाम एवं पता
.....
.....
2. मालिक/भागीदार का नाम
1.....
मोबाइल न0.....
फोन न0.....
2.....
मोबाइल न0.....
फोन न0.....
3. फर्म का पंजीयन क्रमांक(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
4. फर्म का **TIN** नम्बर(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
5. फर्म/मालिक का आयकर **PAN**नम्बर(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
6. उन सामग्रियों/सेवाओं की सूची जिसे
फर्म सामान्यतः उपलब्ध कराती है।(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
7. उन सामग्री/सेवाओं की सूची फर्म
जिसकी अधिकृत डीलर है।(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)

उन सामग्री/सेवाओं की सूची फर्म
जिसकी अधिकृत डीलर है।(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
8. क्या फर्म शासकीय संस्थाओं में कार्य
का अनुभव रखती है। यदि हाँ तो(संलग्न सं0.....)
(छाया प्रति संलग्न करें)
साक्ष्य संलग्न करें।

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त समस्त जानकारियों सत्य है। हमारी फर्म कार्यालय के मानकों, प्रक्रियाओं के तहत अपना पंजीयन करने आवेदन करती है।

दिनांक.....

हस्ताक्षर
सील