

கமநல அபிவிருத்தித் திணைக்களம்
வழங்குனர்கள் மற்றும் ஒப்பந்தக்காரர்களைப் பதிவு செய்வதற்கான மாதிரிப் படிவம்

1 வது பகுதி: பதிவு செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கும் வகுதி அல்லது சேவைகள் வகுதி

வகுதி/ உப வகுதி இலக்கம்	
பொருட்களின் பெயர்/ பெயர்கள்	

2 வது பகுதி : வியாபாரம் தொடர்பான விபரங்கள் மற்றும் பொதுவான தகவல்கள்

I. வியாபாரத்தின் பெயர் :

.....

அலுவலக முகவரி :

.....

மாவட்டம் :

.....

II. தொடர்பு கொள்பவரின் பெயர் மற்றும் பதவி :

.....

.....

தொடர்பு இலக்கம் / இலக்கங்கள்

தொலைபேசி :

பெக்ஸ் :

மின்னஞ்சல் :

இணையத்தள முகவரி:

III. தாய் கம்பனியின் (முழுச் சட்ட ரீதியான பெயர்) இருப்பின் :

IV. வியாபாரத்தின் வகை (ஒன்றை மட்டும் அடையாளமிடவும்.):

கூட்டுத்தாபனம்/மட்டுப்படுத்தப்பட்ட		கூட்டு வியாபாரம்		வேறு (குறிப்பிடவும்)	
------------------------------------	--	------------------	--	----------------------	--

V. வியாபாரத்தின் தன்மை:

உற்பத்தியாளர்		விற்பனை		அதிகாரம் பெற்ற முகவர்	
ஆலோசனைக் கம்பனி		ஒப்பந்தக்காரர்		வேறு (குறிப்பிடவும்)	

விற்பனை முகவர் அல்லது முகவர் கம்பனி தமது பிரதான கம்பனியின் அல்லது உற்பத்தியின் உற்பத்தி செயற்பாட்டுடன் நேரடியாக தொடர்பு கொள்ளாதிருப்பின், கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களைக் குறிப்பிடவும்.

- i) அவர்களது உற்பத்தியுடன் நடவடிக்கைகளை எடுப்பதற்கு அல்லது அவர்கள் சார்பாக நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு தங்களுக்கு அதிகாரமுண்டு என்பதை தங்களது பிரதான கம்பனியினால் (Principle Company) வழங்கப்பட்டுள்ள சான்றிதழ்.
- ii) பதிவு செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கும் பொருட்களின் பொருட்டு கடந்த 2 வருடங்களினுள் மேற்கொள்ளப்பட்ட வியாபார நடவடிக்கைகளின் பட்டியலொன்று. (வாடிக்கையாளர்களின் பெயர்கள், முகவரிகள் மற்றும் ஒப்பந்தத்தின் பெறுமதி உட்பட)

VI. வியாபாரத்தின் பதிவு இலக்கம் மற்றும் திகதி :

(தயவு செய்து பதிவுச் சான்றிதழின் நிழற்பிரதியொன்றை இணைக்கவும்).

VII. முழு நேர ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை :

VIII. பெறுமதி சேர்க்கப்பட்ட வரி (VAT) பதிவிலக்கம் :

IX. ICTAD பதிவிலக்கம் : தரம் :

(ஏற்புடையதாயின்)

பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள துறை : காலவதியாகும் திகதி

(தயவு செய்து உரிய பக்கங்களின் நிழற்பிரதியொன்றை இணைக்கவும்.)

3. வது பகுதி நிதி தொடர்பான தகவல்கள்

XI. கடந்த 3 வருடங்களின் பொருட்டு மொத்த விற்பனை மற்றும் இலாபம் வருடாந்த பெறுமதி :

வருடம்			
வருடாந்த விற்பனை			
வருடாந்த இலாபம்			

XII. வங்கியின் பெயர் :

முகவரி :

வங்கிக் கணக்கிலக்கம் :

கணக்கின் பெயர் :

XIII. 2017/2018 வருடங்களில் தங்களினால் நிறைவேற்றப்பட்ட சேவைகள் தொடர்பாக ஆகக் குறைந்தது பயன்படுத்துவர் மூலங்கள் (Reference Sources) மூன்றைக் (3) குறிப்பிடவும். திணைக்களத்திற்குத் தேவையானவாறு தேவையான போது அவர்களுடன் தொடர்பு கொள்ளக் கூடியவாறு தங்களது சேவையைப் பெற்றுக் கொண்ட நிறுவனங்களின் தொடர்பு விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

தொ.இலக்கம்	வியாபார நிறுவனத்தின் பெயர்	முகவர்	தொலைபேசி இலக்கம்	பெக்ஸ் இலக்கம்
1.				
2.				
3.				

4 வது பகுதி : கமநல அபிவிருத்தித் திணைக்களத்துடனான முன் அனுபவங்கள் தொடர்பான விபரங்கள் :

1.
2.
3.
4.
5.

5 வது பகுதி : வேறு

XIV. தங்களது கம்பனி அங்கம் வகிக்கும் வேறு தேசிய அல்லது சர்வதேச கம்பனி அல்லது நிறுவனங்கள் இருப்பின், விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

கம்பனி / நிறுவனம்	நாடு	உரிய பொருட்கள்

XV. கொடுப்பனவு நிபந்தனைகள் மற்றும் ஏனைய தள்ளுபடிகளைப் பெற்றுக் கொள்ளல் (உரிய சகலவற்றையும் அடையாளமிடவும்)

தேறிய 30 நாட்கள்	உடனடிக் கொடுப்பனவு	ஏனைய தள்ளுபடிகள்

தள்ளுபடி நிபந்தனைகளைக் குறிப்பிடவும். (விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.)

XVI. பெறுகைப் பத்திரங்கள்/முன்மொழிவுகளின் பொருட்டு வேண்டுகோள் ஆவணங்கள் :

பெறுகைப் பத்திரங்கள்/முன்மொழிவுகளின் பொருட்டு வேண்டுகோள் ஆவணங்களைப் பெற்றுக் கொள்ள தாங்கள் விரும்பும் முறை : (தங்களது விருப்பத்தைக் குறிப்பிடவும்.)

நேரடியாக	பதிவுத் தபாலில்	பெக்ஸ் மூலம்	மின்னஞ்சல் மூலம்

XVII. சான்றுப்படுத்தல் :

இங்கு கீழே கையொப்பமிடப்பட்டுள்ள என்னால், இப்படிவத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சரியானவை என உறுதிப்படுத்துவதுடன், விபரங்களின் ஏதேனும் மாற்றங்கள் ஏற்படின், தாமதமின்றி அத்தகவல்களை வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பதாகவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பெயர் : பதவி :

கையொப்பம் : திகதி :

கம்பனியின் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை