

**கமநல அபிவிருத்தித் திணைக்களம்**  
**வாகனத் திருத்த வேலைகள் (கராஜ் சேவைகளின்) பொருட்டு**  
**வழங்குனர்கள் / ஒப்பந்தக்காரர்களைப் பதிவு செய்யும் விண்ணப்பப் படிவம்**

**1 வது பகுதி:** பதிவு செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கும் பொருட்கள் அல்லது சேவைகள் வகுதி

<b>வகுதி / வகுதிகள்</b>	
<b>பொருட்களின் பெயர் / பெயர்கள்</b>	

**2 வது பகுதி :** வியாபாரம் தொடர்பான விபரங்கள் மற்றும் பொதுவான தகவல்கள்

- I. வியாபாரத்தின் பெயர் : .....
- அலுவலக முகவரி : .....
- மாவட்டம் : .....
- II. தொடர்பு கொள்பவரின் பெயர் மற்றும் பதவி : .....
- .....
- தொலைபேசி இலக்கம் : .....
- பெக்ஸ் : .....
- மின்னஞ்சல் : .....
- இணையத்தள முகவரி : .....
- III. வியாபாரத்தின் வகை (ஒன்றை மட்டும் அடையாளமிடவும்.):

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

- IV. வியாபாரத்தின் பதிவு இலக்கம் மற்றும் திகதி : .....  
( தயவு செய்து பதிவுச் சான்றிதழின் நிழற்பிரதியொன்றை இணைக்கவும்).
- V. முழு நேர ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை : .....
- VI. பெறுமதி சேர்க்கப்பட்ட வரி (VAT) பதிவிலக்கம் : .....  
VAT பதிவுச்சான்றிதழின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்பிரதியொன்றை இணைக்கவும்)

### 3. வது பகுதி நிதி தொடர்பான தகவல்கள்

- I. கடந்த 3 வருடங்களின் பொருட்டு மொத்த விற்பனை மற்றும் இலாபத்தின் வருடாந்த பெறுமதி :

வருடம்	2018	2019	2020
வருடாந்த விற்பனை			
வருடாந்த இலாபம்			

- II. வங்கியின் பெயர் : .....
- முகவரி : .....
- வங்கிக் கணக்கிலக்கம் : .....

- III. 2020/2021 வருடங்களில் தங்களினால் நிறைவேற்றப்பட்ட சேவைகள் தொடர்பாக ஆகக் குறைந்தது பயன்படுத்துவர் மூலங்கள் (Reference Sources) ஐந்தைக் (5) குறிப்பிடவும். திணைக்களத்திற்குத் தேவையானவாறு தேவையான போது அவர்களுடன் தொடர்புக் கொள்ளக் கூடியவாறு தங்களது சேவையைப் பெற்றுக் கொண்ட நிறுவனங்களின் தொடர்பு விபரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

இலக்கம்	வியாபாரம் / நிறுவனத்தின் பெயர்	முகவரி	தொலைபேசி இலக்கம்	பெக்ஸ் இலக்கம்
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

#### 4. வது பகுதி : வேறு

I. தங்களது நிறுவனம் காப்புறுதிக்காப்பீட்டின் (insurance coverage) கீழ் உள்ளதா

என்பது பற்றி: (ஆம் / இல்லை)

ஆம் எனில்,

(அ) காப்புறுதிக்காப்பீடு பெற்றுக் கொண்டுள்ள காப்புறுதி நிறுவனம் / கம்பனி : .....

(ஆ) காப்புறுதிக் காப்பீடு கிடைக்கப் பெற்ற துறை: .....

(இ) காப்புறுதிக் காப்பீடு காலவதியாகும் திகதி: .....

#### II. சான்றுப்படுத்தல் :

இங்கு கீழே கையொப்பமிடப்பட்டுள்ள என்னால் / எங்களினால் இப்படிவத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானதும் மற்றும் சரியானது என்றும் உறுதிப்படுத்துவதுடன், இத்தகவல்கள் உண்மைக்குப் புறம்பானது அல்லது தவறானது எனத் தெரியவரும் எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும் எனது / எங்கள் நிறுவனத்தின் பதிவை இரத்துச் செய்வதற்கு அது காரணமாகும் என்பதை அறிவேன். / அறிவோம். அத்துடன் இவ் விபரங்களில் ஏதேனும் மாற்றங்கள் ஏற்படின், தாமதமின்றி அத்தகவல்களை கமநல அபிவிருத்தித் திணைக்களத்திற்கு வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பதாகவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். / உறுதிப்படுத்துகின்றோம்.

பெயர் : ..... பதவி : .....

கையொப்பம் : ..... திகதி : .....

கம்பனியின் உத்தியோகபூர்வ முத்திரை