

केन्द्रीय विद्यालय, आर.बी.एन.एम, सालबोनी

पोस्ट- आर.बी.एन.एम.एल., सालबोनी

जिला- पश्चिम मिदनापुर (प.बं.) पिन- 721132

फर्मो / आपूर्तिकर्ताओं के सूचीकरण हेतु फॉर्म (Registration form for Enlistment of firms/suppliers)

कार्य का विवरण:- CATERING SERVICE

क्रम	विषय (subject)	जानकारी/ INFORMATION
1	फर्म/कम्पनी का नाम Name of the firm/Company/Supplier	
2	फर्म/कम्पनी का सम्पूर्ण पता Complete address of the firm/company/Supplier	
3	फर्म/कम्पनी के मालिक का नाम Firm/Company/supplier proprietor name	
4	दूरभाष नं (मोबाइल/लैंडलाइन) : Contact No.(Mobile/Landline) :	
5	फूड लाइसेंस नम्बर Food license number (Enclose Xerox)	
6	ट्रेड लाइसेंस नम्बर (प्रतिलिपि संलग्न करें) Trade License Number (Enclose Xerox)	
7	पैन नंबर/ PAN NUMBER (Enclose Xerox)	
8	जीएसटी नंबर (प्रतिलिपि संलग्न करें) GST NUMBER (Enclose Xerox)	
9	फर्म द्वारा किसी अन्य केन्द्रीय विद्यालय या अन्य किसी संस्था में सेवा/उत्पाद उपलब्ध करायी गयी हो तो उन के.वि./संस्थाओं का नाम लिखें एवं Xerox प्रति संलग्न करें । If Firm empanelled with other KVs or Organization, mention the names of the KV/organization and enclose a Xerox copy.	
10	संलग्न दस्तावेजों की सूची List of documents attached	i) ii) iii) iv)

वचन (Undertaking)

मैं/हम,.....,फर्म (फर्म का नाम)
.....के मालिक (Proprietor) के
अधिकार से यह सत्यापित करता/करते हूँ/हैं कि मेरे/हमारे द्वारा उपरोक्त दी गयी सूचनाएं एकदम सत्य हैं ।
मैं/हम के.वि.सं. के मानकों के अनुसार सेवाएं / उत्पाद उपलब्ध कराने का वचन देता/देते हूँ/हैं ।

I/We Mr/Mrs.....proprietor(s) of
M/Sdo hereby undertake that
the information provided by me/us is correct. I/We assure to provide services as per KVS norms.

दिनांक/Date-

मालिक के हस्ताक्षर रबर मोहर सहित
Signature of the Proprietor with rubber stamp