



**വർക്കല നഗരസഭാ സെക്രട്ടറി അവർകൾ മുമ്പാകെ 1994 - ലെ
കേരളാ മുനിസിപ്പാലിറ്റി ആക്ട് പ്രകാരം ബോധിപ്പിക്കുന്ന ലൈസൻസിനുള്ള
അപേക്ഷ**

താഴെ പറയുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥനായ/കൈവശക്കാരനായ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആ സ്ഥലം ചുവടെ കാണിക്കുന്നതായ ആവശ്യത്തിന് /ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 20 20 വർഷത്തേയ്ക്കുള്ള പുതിയ/പുതുക്കിയ അനുവാദപത്രത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്നു. ആവശ്യമായ ലൈസൻസ് ഫീസ് ഇതിന്റെ കൂടെ അടയ്ക്കുന്നു.

- 1) അപേക്ഷകന്റെ പേര് (ഇനിയുണ്ട് അവസാനം) :
- 2) അപേക്ഷകന്റെ സ്ഥിരം മേൽവിലാസം :
(വീട്ടുപേര്, വീട്ടുനമ്പർ, പ്രദേശത്തിന്റെ പേര്, പോസ്റ്റാഫീസ്, പിൻകോഡ്) :
- 3) ലൈസൻസിന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
- 4) കച്ചവടം നടത്തുന്നതിന്റേയോ/പ്രവൃത്തി ചെയ്യുന്നതിന്റേയോ കെട്ടിടത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
- 5) സ്ഥാപനം സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന റവന്യൂവാർഡ് നമ്പരും പേരും കെട്ടിടനമ്പരും :
- 6) സ്ഥാപനം സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന 2005ലെ ഇലക്ട്രിക് വാർഡിന്റെ നമ്പരും പേരും കെട്ടിടനമ്പരും
- 7) സ്ഥാപനത്തിന് നൽകിയിട്ടുള്ള ഷോപ്പ് നമ്പർ
- 8) കെട്ടിടത്തിന്റെ പ്രതിവർഷ വാടക രൂപ
- 9) നാലതിരുകൾ കിഴക്ക്.....വടക്ക്.....
തെക്ക്.....പടിഞ്ഞാറ്.....
- 10) സെയിൽസ് ടാക്സ് രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും തീയതിയും
- 11) സ്ഥലം എന്ത് ആവശ്യത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്നതെന്ന്
ആവശ്യത്തിന്റെ മുഴുവൻ സ്വഭാവവും വിശദീകരണവും
ശേഖരിച്ചുവയ്ക്കുകയോ തയ്യാറാക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന
സാധനങ്ങളുടെ അളവും വിവരങ്ങളും കൂടി കാണിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്.

KM Act 1994 Sections:-343/444/447/453/455/456/460/469/567 ലൈസൻസ് ഫീസ്

	രൂപ	പൈസ
എ.
ബി.
സി.
ഡി.
ഇ.
എഫ്.

ആകെ

മേൽപ്പറഞ്ഞവയെല്ലാം വാസ്തവമാണ്

അപേക്ഷയിൽ അപേക്ഷകൻ തന്നെ ഒപ്പിടേണ്ടതും അല്ലാതെ അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പിടുന്നത് കുറ്റകരവും ശിക്ഷാർഹവുമാണ്. കമ്പനി മുതലായവയ്ക്ക് അപേക്ഷയിൽ ഒപ്പിടുന്ന ആളുടെപേരും അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധവും മേൽവിലാസവും ചേർക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

**ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്
ലൈസൻസ് ഫീസ് അടച്ചതിനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ**

.....
.....

ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

പി.എച്ച്/.....

.....ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ അഭിപ്രായം എഴുതി അറിയിക്കുക

ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ അഭിപ്രായം

1. സ്ഥലം പരിശോധിച്ച തീയതി
2. പ്രവൃത്തി/കുച്ചവടം പട്ടികയിൽപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?
ഉണ്ടെങ്കിൽ പട്ടികയിലെ നമ്പറും ആൺ, മാസം, തീയതി
3. ഹർജിക്കാർ തന്നതായ പേരും മേൽവിലാസവും
മറ്റ് വിവരങ്ങളും ശരിയാണോ?
4. സൂക്ഷിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ശരിയായ അളവ്
5. ജോലിക്കാരുടെ ശരിയായ എണ്ണം
6. ചില്ലറയോ മൊത്തമോ?
7. യന്ത്രം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
8. കുച്ചവടം പുതിയതോ പുതുക്കുന്നതോ?
പുതിയതാണെങ്കിൽ തുടങ്ങുന്നതായ തീയതി
9. ബൈലാ ചട്ടങ്ങളെല്ലാം പാലിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
10. അടച്ചതായ സംഖ്യ അനുവാദപത്രത്തിന് മതിയായതാണോ?
അല്ലെങ്കിൽ ബാക്കി സംഖ്യ അടയ്ക്കേണ്ട വിവരം
11. പൊതു അഭിപ്രായം

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ () ഡിവിഷൻ

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ റിമാർക്സ്

മേൽകാണിച്ചിരിക്കുന്ന റിപ്പോർട്ടിന്റെയടിസ്ഥാനത്തിൽ അംഗീകരിക്കാം/അംഗീകരിക്കാൻ പാടില്ല

ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ

സെക്രട്ടറി