

లైసెన్సు షాలీ చేయుటకు దరఖాస్తు

శ్రీయుత గౌరవనీయులైన కమిషనర్,
నగరపాలక సంస్థ, కరీంనగర్ గారికి.

అర్యా !

- | | | | |
|-----|--|---|---|
| 1. | ధరఖాస్తుదారుని పేరు | : | |
| 2. | తండ్రి/ భర్త పేరు | : | |
| 3. | చిరునామా | : | |
| | | | |
| 4. | దుకాణము పేరు మరియు
పూర్తి వివరములతో హెచ్.పి. | : | |
| 5. | లైసెన్సుకోరు ఆర్థిక సంవత్సరము | : | |
| 6. | దుకాణము యందు పని చేయు
వారి సంఖ్య | : | |
| 7. | మిషనరి యొక్క నక్షల సంఖ్య | : | |
| 8. | వీధి మరియు దుకాణము యొక్క
ఇంటి నెం. | : | |
| 9. | చెల్లించిన లైసెన్సు రుసుము
రూ॥
అక్షరాలలో | : | చాలన్ నెం.....
తేది:.....
రూ॥ |
| 10. | కొత్త రినివల్ అయినచో పాత
లైసెన్సు యొక్క నెం.
మరియు తేది: | : | |
| 11. | దరఖాస్తు సమర్పించిన తేది | : | |