

SAMRUDDHA SURBHI INDIA PRODUCER COMPANY LIMITED

CIN: U01100JH2016PTC009272 www.ssipcl.com E-mail - info@ssipcl.com

Head Office: Sunday Market Ratu Ranchi Jharkhand (India) -835222

		•	0 - :									
अ. जाति/ अ. जनजाति/अन्य पिछडा व सदस्य संख्या/Membership No					•							
सदस्य संस्था/ Membership No आवेदन दिनांक/ Date of Application			ueau/ Dranci	1			•••					
Stage tanta/ Date of Application	UII											
		_	_		-		_		τ	होटो अनि	र्वाच	
्थार्त	ोवन स	233	ता हे	ਸ ਗ	र्शना	'पन	\			Recer		
									to	be Pa		
Applic	ation Fo	rm fo	r Life	Time N	lemb	ershi	اط					
7.50												
श्रीमान् प्रबंधक महो <mark>दय/</mark> Direc	ctor											
में / हम निम्न हस्तारक <mark>र्ता आ</mark> पकी कम्पन	नी का / के सद	स्य बनने व	ी प्रार्थना कर	ता हुँ / करते	हैं। अत: र	सदस्यता १	ुल्क रू.	देख	। नहीं हं	डोगा के :	द्वारा अ	ावेदन
प्रस्तुत करता हु / करते हैं। हमें वर्तमाननिर	यम,उपनियम स	ामय-समर	। पर किचे गचे	परिवर्तन,सं	शोधन तथ	ा अधिनि	- यम मान्य	होंगे।				
I/We hereby apply for the mem	bership of th	ne compa	any and a	sum of Re	S	non re	funda	ble as	mem	bersh	ip fee	and
under take to a abide by the pr	esent rules,	regulati	ons, buy-l	aws of the	e change	s, mod	ificatio	ns and	d ame	endme	ents m	nade
there to under the producer con	npany act, fr	om time	to time. I/V	Ve declare	e that I/V	le decla	are tha	t. I/We	decla	are tha	at I/We	e are
not a memb <mark>er of an</mark> y other prod	lucer compa	ny.		1 1							_	
श्री/श्रीमती/स <mark>ुश्री/Mr.</mark> /Mrs. Miss	7					k, i						
पिता/पतिकान <mark>ाम/</mark>		T i			उपजाति	t/		Ť	Ì			
Father's/Husband'sName					Surna	me						
वर्तमान पता / C <mark>urrentsA</mark> ddress						<i>J</i> . }						
जिला	- Inc	 कोड / Г				राज्य	/	+				
	Pir	icode				Stat	é L			7		
Distt. च्यावसाय/Profession		आयु / A(ge	वर्ष,	/Year's.		િલં	τ/Ger	nder			
મ નાામના શ્રા / શ્રામતા				का घााषत व	ग्रस्ता हुँ ∕ क र	ते हैं। जो में	रे/मेरी/	′हमारे / ह	ક્મારી		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
(नॉमिनी अव्सस्कहोने की अवस्थामें संरक्षक	सब्ध) हा इसका कानाम	આથુ		। ह।		<i>A</i>		/				
I/We declare Mr./Miss. Mr	s						as t	he no	min	ee H	e/She	e is
myfour	(Rela	tionship)	His/Her a	age is		Year	s. In C	ase th	e No	minee	IS M	inor,
His/Her Guardian's Name												
नमुना हस्ताक्षर / Specimen Signatu साक्षी / Witness	re (S)											
हस्ताक्षर/Signature												
नाम/Name												
पिता/पतिकानाम/Father's/Husba												
पता/Address												
										•••••		
	Ac	knowle	dgement	(Member	Copy):	-						
5 45 5			_	•								
समृद्ध सुर्राभ इंडिया प्रोडयुशर कम्पनी	लिमीटेड मी सर	स्य नाम						ग्रहण	ा दिनां	₹		
को प्रस्तावसंख्या	केद्वा	रा सदस्यता	स्वीकृतकरदी	गईहै। -: :- D		0	1 4 4	ماماني	:4	!! 4	: NI	
Membership acceptance comr												
fee Rs.	١٧٥		uaieC	4	au	epieu i	iie iiie	iinei 2	יווף אי	1411116	, I I DEI	SIIIP
फोटो अनिर्वाच												
Recent Photo												
to be Pasted							प्राधिकतः	हस्ताक्षर/	Autho	rised S	ignato	ν
								/			J	,

आधार कार्ड नंबर / Aadhaar Card No. :								
पॅन कार्ड नंबर / Pan Card :								
बॅक का नाम /Bank Name :	शास्त्रा / Branch :							
स्वाता संस्र्या/Account No. :								
आयएफएससी कोड /IFSC Code :								
मोबाईल नंबर /Mobile No :	Mobile No							
ई - मेल आचडी E-Mail ID								
सदस्य बनने के नियम एवं शर्ते								
1.प्राथी देश के किसी भी प्रदेश या केन्द्रशासित प्रदेश (अण्डमान निकोबार, लक्ष् चाहिए।	च्यदीप एवं दादर एवं नागर हवेली के अलावा) का निवासी होना							
यात्रः। 2.अन्य किसी ऋणदायी प्रोडयुशर कम्पनी का सदस्य नही होना चाहिए।								
3.प्रार्थी की आयु 18वर्ष या उससे अधिक होनी चाहिए								
4. वह संविंदा करने में सक्षम होना चाहिए।								
5. वह किसी आपरा <mark>धिक ग</mark> तिविधीयों ने न्यायालय द्वारा दंडित नही होना चाहिए।								
Terms & Conditions for the Membership:								
1. He/She should be a resident if india. (Except Andaman and Nicobar Islands, Dadra and Nagar Haveli and								
Lakshadweep)								
2. The applicant should not be the member of another Produ	ucer Company.							
3. The applicant must have completed 18 years of age.								
4. He/She should be capable of entering into a valid contract								
5. He/She should not have been punished for any criminal c	offence by the court of law.							
गवाह का हस्ताक्षर/Wittenss Signature	Recruited By							
नाम	नाम / Name							
उ ब्र	पद / Designation							
पता	मोबाईस न /Mobile No:							
	ক্টাঙ্ভ / Code(Member/ Employee)							
पहचान संख्या								
मोबाईल	आवेदक के हस्ताक्षर/ अंगुठे का निशान							
	Applicant Signature/Thumb Impression							