

**केन्द्रीय विद्यालय लखीमपुर खीरी**  
**फर्म/आपूर्तिकर्ता पंजीकरण फार्म 2019-20**

1. फर्म / प्रतिष्ठान का नाम एवं पूर्ण पता .....
2. फर्म की वेबसाइट (यदि हो तो) .....
3. अ) व्यापार पंजीकरण संख्या ..... ब) सी.एस.टी. नंबर .....
- स) PAN/TAN नंबर ..... द) टिन नंबर .....
- य) एक्साइज पंजीकरण संख्या (यदि लागू हो तो) .....
- र) जी.एस.टी. पंजीकरण संख्या .....
4. बैंक खाता संख्या, खाताधारक का नाम IFSC कोड तथा बैंक शाखा का स्थान  
:  
:  
:  
:  
5. फर्म मालिक का नाम एवं स्थाई पता :  
6. सम्पर्क सूत्र :(i) फर्म मालिक a) ई-मेल :  
b) मोबाइल/फोन नं०.....  
(ii) फर्म प्रतिनिधि a) ई-मेल :  
यदि हो तो b) मोबाइल/फोन नं०.....  
7. फर्म / प्रतिष्ठान द्वारा पिछले तीन वर्षों में किए गये कार्यों एवं कुल वार्षिक कारोबार (Annual Turn – over) का विवरण

सत्र	वस्तुओं /सेवाओं का नाम जिसकी आपूर्ति की गई	कुल वार्षिक कारोबार (Annual Turn –over)	मद 3 अंकित राशि में से केन्द्रीय विद्यालयों से किये गये कारोबार की राशि	केन्द्रीय विद्यालयों का नाम जहाँ कार्य किया गया है।
1	2	3	4	5
2018-19				
2017-18				
2016-17				

फर्म / कंपनी के सी.ई.ओ./प्रोप्राइटर  
के हस्ताक्षर एवं मोहर

**केन्द्रीय विद्यालय लखीमपुर खीरी**  
**फर्म/आपूर्तिकर्ता पंजीकरण फार्म 2019-20**

8. फर्म जिन वस्तुओं/सेवाओं की आपूर्ति हेतु पंजीकृत हो रही है उसका विवरण :

क्रम सं०	विज्ञापन में दी गई क्रम सं०	वस्तुओं / सेवाओं का नाम फर्म जिनकी आपूर्ति की इच्छुक है	टिप्पणी

नोट :

- फर्म के लेटर हेड/बिल/कोटेशन पर सी एस टी / पैन/ टिन/ पंजीयन संख्या आवश्यक रूप से अंकित करें।
- क्र०सं० 3 में दिये गये विवरण के समर्थन में आवश्यक प्रपत्र संलग्न करना अनिवार्य है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दिये गये सभी विवरण सत्य हैं और मैं पूर्णतया उनके बारे में जानकारी रखता/रखती हूँ। फर्म के०वि०सं०/केन्द्रीय विद्यालय लखीमपुर खीरी द्वारा पंजीकरण एवं व्यापार के लिए स्थापित नियमों /मानदंडों/शर्तों का पालन करेगी। मैं इस बात से पूर्ण सहमत हूँ कि फर्म के पंजीकरण का तात्पर्य फर्म से वस्तु /सेवा लेने की बाध्यता नहीं है।

संलग्नक:-

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

फर्म / कंपनी के सी०ई०ओ०/प्रोप्राइटर के  
हस्ताक्षर एवं मोहर