

दूरभाष Phone: (0481) 2301231

ई मेल E-mail: stat@rubberboard.org.in

प्रपत्र एल FORM L

[नियम 43 देखिए SEE RULE 43]

(हर महीने की विवरणी सचिव रबड़ बोर्ड, सब् जेल रोड, पी.बी.नं.1122, कोट्टयम-686 002 को अनुवर्ती ताकि आगामी महीने की 20 तारीख या उससे पहले मिलें)

The return for each month should be sent so as to reach the Secretary, Rubber Board, PB.No.1122, Subjail Road, Kottayam-686 002 on or before the 20th of the succeeding month)

रबड़ बोर्ड

THE RUBBER BOARD

संपदा/व्यापारी/विनिर्माता का नाम

Name of Estate/Dealer/Manufacturer

पं.सं./अनुज्ञापत्र सं. Reg.No./Licence No.

..... महीने में प्राप्त किये या निपटाए कच्चे रबड़ का विवरण

Details of Raw Rubber acquired and/ or disposed of in the month of.....

(व्यापारियों एवं विनिर्माताओं द्वारा भरना है) (To be filled up by Dealers and Manufacturers)		(व्यापारियों एवं विनिर्माताओं द्वारा भरना है) (To be filled up by Dealers and Estates)	
अर्जित परिमाण QUANTITY ACQUIRED		निपटाए परिमाण QUANTITY DISPOSED OF	
संपदा/व्यापारी का नाम एवं पंजीकरण संख्या (Name and Reg.No. of Estate/Dealer)	हर व्यापारी या संपदा से प्राप्त किये रबड़ का परिमाण (कि ग्राम में) (Quantity in kg. acquired from each Estate or Dealer)	व्यापारी/विनिर्माता का नाम और पंजीकरण संख्या (Name and Reg.No. of Dealer/Manufacturer)	हर व्यापारी या विनिर्माता द्वारा निपटाये रबड़ का परिमाण (कि.ग्राम में) (Quantity in kg. disposed of to each dealer or manufacturer)
योग TOTAL		योग TOTAL	

.....
संपदा का मालिक
Owner of the Estate

हस्ताक्षर
Signature of the

.....
व्यापारी
Dealer

स्थान Place:

दिनांक Date:

.....
विनिर्माता
Manufacturer