

आवेदन-पत्र सं.
Application Form No.
मूल्य : Rs 500 /-सामान्य श्रेणी

आवेदक का हाल ही का
फोटोयथावत हस्ताक्षरित
Recent
photograph
of applicant
duly signed



नेशनल फर्टिलाइज़र्स लिमिटेड
एन. एफ. एल.
NATIONAL FERTILIZERS LIMITED

नेशनल फर्टिलाइज़र्स लिमिटेड NATIONAL FERTILIZERS LIMITED

केन्द्रीय विपणन कार्यालय
CENTRAL MARKETING OFFICE
ए -11, सैक्टर -24, नोएडा - 201301 (उ.प्र.)
A-11, SECTOR-24, NOIDA - 201301 (U.P.)

आवेदक का हाल ही का
फोटो यथावत
हस्ताक्षरित
Recent
photograph
of applicant
duly signed

डीलरशिप आवेदन - पत्र DEALERSHIP APPLICATION

श्रेणी : सामान्य आरक्षित विशेष
CATEGORY : GENERAL RESERVED SPECIAL

आवेदक का हाल ही का
फोटो यथावत
हस्ताक्षरित
Recent
photograph
of applicant
duly signed

(आवेदक को नहीं भरना है - केवल कार्यालय प्रयोग के लिए)
(Not to be filled by the Applicant - OFFICE USE ONLY)

आवेदक / फर्म का नाम
Name of the Applicant / Firm _____

श्रेणी
Category _____

राज्य
State _____

जिला
District _____

तहसील / तालुका
Tehsil / Taluka _____

ब्लॉक
Block _____

आवेदित मण्डी / स्थान
Mandi/ Place applied _____

अनुमानित वार्षिक खरीद
Estimated Annual Off-take _____

1. आवेदक / फर्म का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of the Applicant / Firm (in block letters) in which dealership is sought. -----
2. पता (राशनकार्ड, मतदाता पहचान-पत्र तथा पैन कार्ड की छाया प्रति प्रमाण हेतु संलग्न करें)
Address (Attach copy of Ration Card, Voter Identity Card or PAN Card as proof) -----
3. पिनकोड
Pincode -----
4. टेलीफोन/मोबाइल/फैक्स नम्बर एसटीडी कोड सहित
Telephone /Mobile/Fax Number with STD Code
दुकान मोबाइल
Shop-----Mobile-----
निवास
Residence-----
5. आवेदित मंडी / स्थान का नाम
Name of the Mandi/Place applied for -----
6. ब्लॉक
Block -----
7. तहसील / तालुका
Tehsil / Taluka -----
8. जिला
District -----
9. राज्य
State -----
10. श्रेणी : सामान्य/ आरक्षित / विशेष
Category : General/Reserved/Special -----
यदि आरक्षित : अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
If Reserved : SC / ST (Attach Certificate)
यदि विशेष : भूतपूर्व सैनिक / युद्ध में वीरगति को प्राप्त सैनिकों के आश्रित/ विधवा
If Special : Ex-Servicemen / Dependant of Defense Personnel/ War Widows
पिछड़ा वर्ग / स्वतंत्रता सेनानी / शारीरिक - रूप से विकलांग / महिला उद्यमी / शिक्षित बेरोजगार
Backward Class / Freedom Fighters / Physically Handicapped / Women Entrepreneurs/ Educated Un-Employed
11. स्थिति / फर्म का गठन :
सोल प्रोप्राइटरशिप / साझेदारी/ निगम
निकाय/ सहकारी संस्थान
Status / Constitution of the Firm :
Sole Proprietorship / Partnership /
Body Corporate / Co-operative
Institution. -----
(क) सोल -प्रोप्राइटर का नाम :
(सोल-प्रोप्राइटर का शपथ-पत्र संलग्न करें)
Name of Sole Proprietor :
(Attach affidavit of Sole-
Proprietorship) -----

- (ख) यदि पार्टनरशिप में हैं तो पार्टनर का नाम
(पार्टनरशिप डीड/ पावर ऑफ अटर्नी की नवीनतम सत्यापित प्रतियाँ संलग्न करें)
If Partnership, Name of the Partners or Power of Attorney (Attach latest certified copies of Partnership deed/ Power of Attorney)
1. -----
2. -----
3. -----
- (ग) निगम निकाय :
Corporate Body :
(संघ के ज्ञापन एवं अनुच्छेद के प्रमाण-पत्र की नवीनतम प्रति संलग्न करें)
(Attach latest certified copy of certificate of Incorporation / Memorandum and Articles of Association)
- निदेशकों का नाम
Name of the Directors

- (घ) सहकारी संस्थायें :
Cooperative Institutions :
(रजिस्ट्रेशन / वाई लॉ के प्रमाण-पत्र की नवीनतम प्रति संलग्न करें)
(Attach latest certified copy of the Certificate of Registration and Bylaws)
- पंजीकरण संख्या
Registration No. -----
12. वाँछित डीलरशिप की किस्म
Type of Dealership Required
- थोक / फुटकर / दोनों
Wholesale/Retail/Both-----
13. यदि अन्य संगठन के पहले से ही डीलर हैं
(एफ.आर.सी. एवं पंजीकरण प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)
If already Dealer of other Organization (s)
Attach Copy of Fertilizers Registration Certificate (F.R.C.)
- संगठन का नाम
Name(s) of Organization-----
- एफ.आर.सी. नं. एवं दिनांक
F.R.C. No. & Date -----
14. कुल निवेश (रुपयो में '000)
Total Investment (Rs. in '000)
-
15. दुकान तल का क्षेत्र
Shop Floor Area
- वर्ग मीटर
----- Sq.Mtr.
- (i) स्थान
Location
- प्राइम / व्यवसाय / अन्य
Prime/Business/Other-----
- (ii) गोदाम का क्षेत्रफल
Godown Area
- स्वयं
Own-----Sq.Mtr.
- किराये पर
Hired-----Sq.Mtr.
- दोनों
Both-----Sq.Mtr.
- (iii) स्टाफ
Staff
- सेल्समेन (संख्या)
Salesmen (Nos.) -----
- अन्य (संख्या)
Others (Nos.) -----

16. नजदीकी रेक प्वाइंट
Nearest Rake Point
- स्थान स्थान
Location-----Distance-----
1. स्थान स्थान
Location-----Distance-----
2. स्थान स्थान
Location-----Distance-----
17. नजदीकी गोदाम की दूरी क्रमानुसार
Nearest Warehouse in ascending order of distance
- 1----- Kms. कि.मीटर
- 2----- Kms. कि.मीटर
- 3----- Kms. कि.मीटर
18. (क) स्थानों पर कार्यरत उर्वरक डीलरों की संख्या
No. of Fertilizers Dealers Operating at the location applied for
- (ख) आवेदित स्थान पर उर्वरक डीलरों की अनुमानित वार्षिक बिक्री
Annual Sales of all dealers of the location applied.
- अनुमानित कुल यूरिया
Estimated Total Urea-----M.Ts.
- डीएपी
DAP----- M.Ts.
- एमओपी
MOP-----M.Ts.
- अन्य
Others-----M.Ts.
19. आवेदक के वर्तमान व्यवसाय का ब्यौरा
Details of existing Business Operations of the applicant
- | स्थान
Location | स्थापना वर्ष
Year Established | व्यवसाय का प्रकार
Type of Business | कवर्ड एरिया
Covered Area | सेल्समैनों की संख्या
No.of Salesmen |
|-------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | |
20. यदि उर्वरक व्यवसाय में है, तो कम्पनी का उल्लेख करें और पिछले तीन वर्षों के प्रत्येक कम्पनी की वार्षिक खरीद का विवरण दें ।
If in Fertilizers Business specify Companies and annual off-take from each company for the last three years.
- (i) प्रतिनिधित्व कम्पनी का नाम प्रभावी होने उत्पाद कवर्ड संघ
Principals Represented : Name of the Company की तिथि Effective from Products Territory Covered
- (ii) पिछले वर्ष खरीदे गए उर्वरकों की मात्रा (मी.टन में)
Volume of Fertilizers purchased (Qty. in Mts.) in last year.
- | कम्पनी का नाम
Name of the Company | यूरिया
Urea | डीएपी
DAP | एमओपी
MOP | अन्य
Other |
|--------------------------------------|----------------|--------------|--------------|---------------|
| | | | | |

21. उर्वरक व्यवसाय में सहयोगी फर्म यदि कोई है, तो उसका नाम दें और जो कम्पनी (यों) का प्रतिनिधित्व करते हैं उनका और वार्षिक खरीद का विवरण दें
Name of Sister Concerns in Fertilizer Business (if any) with details of Company(s) represented and annual off-take.

कम्पनी का नाम Name of the Company	यूरिया Urea	डीएपी DAP	एमओपी MOP	अन्य Other
--------------------------------------	----------------	--------------	--------------	---------------

22. गत तीन वर्षों के लिए आवेदक फर्म का उर्वरक में वार्षिक कुल बिक्री (सत्यापित बैलेंस शीट / बिक्री कर रिटर्न एवं पी एण्ड एल एकाउण्ट की प्रति संलग्न करें)
Annual Sales turnover in fertilizers of the applicant firm for the last three years (Attach certified copies of Balance Sheet/ Sales Tax / VAT Return/ P&L A/c)

	प्रथम वर्ष 1 st year	द्वितीय वर्ष 2 nd year	तृतीय वर्ष 3 rd year
मात्रा (मी. टन में) Qty. in (M.Ts.)			
मूल्य (रुपये लाखों में) Value (Rs. in Lakhs)			

23. बैंकर्स का नाम (नवीनतम बैंक प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
Name of Bankers (Attach latest Bank Certificate)

बैंक Bank	शाखा Branch	खाता नम्बर Account No.
--------------	----------------	---------------------------

24. उर्वरक व्यवसाय के लिए किया गया वित्तीय प्रबन्ध (कृपया उल्लेख करें)
Financial Arrangement availed for Fertilizers Business (Please specify)

प्रबन्ध Arrangement	राशि रु. में Amount (Rs. in'000)	बैंक का नाम Name of Bank
गिरवी Pledge	-----	-----
बंधकीकरण Hypothecation	-----	-----
अधिविकर्ष Clean Overdraft	-----	-----
साख पत्र L.C.	-----	-----
अन्य कोई Any Other	-----	-----

25. सीमांत राशि व क्रेडिट के लिये बैंक को दी गई प्रतिभूति
Margin Money and Security given to the Bank for availing Credit Limits

	राशि रु. में Amount (Rs. in'000)
सीमांत राशि Margin Money	-----
प्रतिभूति Security	-----

26. (i) फर्म / कम्पनी का स्थायी खाता नं.(पी.ए.एन)
Permanent Account No.(PAN) of the Firm/
Company -----
- (ii) किस वर्ष तक कर मूल्यांकित किया गया
Year upto which assessed -----
- (iii) गत तीन वर्ष का आयकर रिटर्न की सत्यापित
प्रति संलग्न करें ।
Attach certified copies of Income Tax
Return for the last three years -----
27. वैट/बिक्री-कर पंजीकरण विवरण, यदि कोई है (गत तीन
वर्ष का वैट / बिक्री -कर रिटर्न की सत्यापित प्रति संलग्न
करें)
Particulars of VAT/ Sales Tax Registration, if
any . (Attach certified copy of VAT/Sales Tax
Return for the last three years) -----
28. अचल परिसंपत्ति (यों) में प्रोप्राइटर / पार्टनर / फर्म का ब्यौरा (राजस्व रसीद, म्युनिस्पल कर रसीद, संपत्तियों की सेल-डीड, पंजीकरण
प्रमाण-पत्र आदि के दस्तावेज प्रमाण के रूप में संलग्न करें)
Details of Immovable Property(s) in the name of Proprietor / Partners/ Firm (Attach documentary proof in the shape
of Revenue Receipt, Municipal Tax Receipts, Sale deed of Properties, Registration Certificate etc.)

अचल संपत्तियों का ब्यौरा Details of Immovable Property	पता / स्थान Address/ Location	प्लॉट का साइज / कवर्ड एरिया (वर्ग फुट) Plot Size/ Covered Area (Sq.Mtr.)	अनुमानित मूल्य * (रुपए लाख) Estimated Value* (Rs. Lakh)	क्या बंधक / गिरवी रखा गया है Whether Hypo- thecated/ Pledged
दुकान / कार्यालय Shop/ Office				
गोदाम Godown				
वाणिज्यक प्लॉट Commercial Plot (s)				
रिहायशी प्लॉट Residencal Plot (s)				
मकान House (s)				
फ्लैट Flat (s)				
कृषि भूमि Agri. Land (s)				
अन्य (उल्लेख करें) Others (Specify)				

* अनुमोदित (अप्रूवड) वैलुअर द्वारा जारी किया गया वैल्युएशन प्रमाण पत्र संलग्न करें ।
Attach Valuation Certificate from Approved Valuer

29. एन.एफ.एल. से उर्वरकों की अनुमानित वार्षिक खरीद (कृपया माहवार ब्यौरा संलग्न करें)
Estimated Annual Off-take of fertilizers from N.F.L. (Attach Month-wise break up)

सिज़न SEASON	यूरिया UREA	डीएपी DAP	एसएसपी SSP	एमओपी MOP	अन्य OTHERS
खरीफ Kharif					
रबी Rabi					
कुल (मी.टन) Total (M.T.)					

30. क्या आप सप्लाय हेतु बैंक गारंटी/ साख-पत्र प्रस्तुत करेंगे यदि हाँ, तो बैंक गारण्टी / साख पत्र दे सकते हैं (बैंक का प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

हाँ / नहीं

Yes / No.

Will you be able to furnish BG/LC for supplies if yes, the extent of BG/LC that can be given (Attach certificate from Bank)

31. आवेदक का एनएफएल डीलरों के साथ संबंधों का विवरण
Details of the Applicant's relations having NFL's dealership

फर्म का नाम एवं पता
Name & Address of the Firm

सम्बन्ध
Relationship

_____	_____
_____	_____

32. आवेदक के एन.एफ.एल., एच एण्ड टी / पी जी कान्स्ट्रक्चरशिप के साथ सम्बन्धों के ब्यौरे
Details of the Applicant's Relations having NFL's H&T / PG Contractorship

क्रम सं. Sl.No.	फर्म का नाम Name of the Firm	एचएण्डटी/पीजी कार्य H&T/PG Work	पता Address	सम्बन्ध Relationship

33. आवेदक के संगठन (एन.एफ.एल.) में कार्यरत कर्मचारी से सम्बन्धों का विवरण
Details of Applicant's relations working in NFL

नाम एवं पदनाम
Name & Designation

कार्यरत स्थान
Place of Posting

_____	_____
-------	-------

34. क्या आवेदक पर आवश्यक वस्तु अधिनियम और खाद नियंत्रण आदेश के अन्तर्गत पैनल्टी लगी है ? यदि हां तो विवरण दें

Has the applicant suffered any penalty under the Essential Commodities Act and /or Fertilizers Control Order ? if yes, details

35. क्या आवेदक को कभी किसी आपराधिक मामले में (क्रिमीनल प्रोसीडिंग) दण्डित किया गया है ? यदि हाँ, तो विवरण दें ।

हाँ / नहीं

Yes / No -----

Has applicant ever been convicted for any offence covered Under IPC or any other Law ? If yes, its detail.

मैं / हम पुष्टि करता / करते हूँ / हैं कि उक्त विवरण सत्य है, यदि किसी भी चरण में यह सूचनाएं असत्य पाई जाती हैं तो एन.एफ.एल. प्रबन्धन को डीलरशिप निरस्त करने के पूर्ण अधिकार होंगे । नियुक्ति के समय नियम एवं शर्तों का पालन करने के लिए मैं / हम बाध्य होऊंगा / होंगे ।

I/We confirm that the particulars as given above are true. In case any information is found incorrect even at subsequent stage, NFL management shall have the sole discretion for termination of dealership forthwith. I/ we also undertake to abide by the terms and conditions of appointment.

हम एतद्द्वारा श्री _____, पार्टनर को एन.एफ.एल. के साथ डील करने हेतु प्राधिकृत करते हैं और यदि इस डीलरशिप से होने वाली किसी दायित्व के लिए मैं संयुक्त एवं व्यक्तिगत रूप से बाध्य हूँ ।

We hereby authorize Mr. _____, Partner to deal with N.F.L. and bind ourselves jointly and severally for any liability arising out of this dealership.

साझेदारों के नाम
Name of Partners

हस्ताक्षर
Signature

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

हम श्री _____ भागीदार, को एन.एफ.एल. के साथ डील करने के लिये प्राधिकृत करते हैं तथा इस डीलरशिप से पैदा होने वाली किसी भी देयता के लिये संयुक्तरूप से तथा अलग-अलग उत्तरदायी होंगे ।

We hereby Authorize Mr. _____, Authorized Representative of our Company to deal with NFL and bind our Company for any liability arising out of this dealership.

एतद्द्वारा बोर्ड संकल्प संख्या _____ दिनांक _____ के माध्यम से प्राधिकृत (कृपया बोर्ड संकल्प / प्राधिकार की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)।

Authorized vide Board Resolution No. _____ dated _____ (Please attach certified copy of the Board Resolution/ Authority)

* संगठन की मोहर सहित आवेदक के हस्ताक्षर
* Signature of the Applicant along with
seal of the Organization

अनुदेश

INSTRUCTIONS :

1. जो लागू न हो, उसे काट दें ।
Strike Off whichever is not applicable .
2. आवेदक को :
Applicant must be :
- क. सोल प्रोप्राईटरशिप के मामले में सोल प्रोप्राईटर होना चाहिए ।
Sole Proprietor in case of Sole Proprietorship.
- ख. पार्टनरशिप के मामले में, पार्टनर होना चाहिए ।
Partner, in case of Partnership.
- ग. कम्पनी के मामले में, डायरेक्टर होना चाहिए ।
Director, in case of Company.
को-ऑपरेटिव इंस्टीट्यूशन के मामले में, प्रेजीडेंट अथवा सेक्रेटरी होना चाहिए ।
President or Secretary, in case of Co-operative Institution.
3. पार्टनरशिप के मामले में, डीलर की ओर से केवल पार्टनर के रूप में, और कम्पनी के मामले में डायरेक्टर / प्रबन्ध निदेशक द्वारा यथावत प्राधिकृत व्यक्ति रूप में, प्राधिकृत प्रतिनिधि को डील करने की अनुमति होगी । प्रोप्राइटरशिप के मामले में, प्रोप्राइटर अपनी फर्म की ओर से सीधे डील कर सकता है ।
Authorize representative to deal with on behalf of the Dealer in case of partnership firm will be allowed only to a partner and in case of a Company to a person duly authorized by a Director/ Managing Director. In case of a Proprietorship concern, the proprietor must directly deal on behalf of his firm.
4. प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेजों की प्रतियाँ गजटेड ऑफिसर / नोटरी पब्लिक अथवा एन.एफ.एल. के अधिकारी (जो मुख्य प्रबन्धक स्तर से नीचे का न हो) द्वारा सत्यापित होना चाहिए ।
Copies of documents submitted should be certified by a Gazetted Officer/ Notary Public or an Officer of NFL not below the rank of Chief Manager.
5. नियुक्ति पत्र जारी होने से पहले सत्यापन के लिए मूल दस्तावेज प्रस्तुत किए जाए । सत्यापन के बाद मूल दस्तावेज वापिस कर दिए जाएंगे ।
Original documents should be submitted for verification before issue of appointment letter. Same would be returned after verification.
6. फर्म / कम्पनी का कोई कॉमन पार्टनर / डायरेक्टर / मैनेजिंग पार्टनर प्रोप्राइटर्स / ब्लड रिलेटिव / पति / पत्नी आदि है अथवा अन्य कोई कॉमन क्राटेरिया है तो उसे सम्बन्धित कम्पनी के रूप में मान्यता दी जाएगी ।
The Firm/ Company having any Common Partners / Directors / Managing Partners / Proprietors / Blood relatives / Husband / Wife etc. or having any other common criteria shall be considered as Sister Concern.

संलग्नकों की सूची

LIST OF ENCLOSURES :

क्र.सं. Sl.No.	मद संख्या Point No.	दस्तावेज का नाम Name of Document	हाँ Yes	नहीं No	आवश्यकता नहीं Not required
2	-	पते का प्रमाण-पत्र Address Proof			
10	-	अनु.जा./अनु.ज.जा. के आवेदकों के लिए वैध जाति प्रमाण-पत्र Valid Caste Certificate for SC/ST Candidates			
11	(क) / (ख)	प्रोप्राईटरशिप शपथ-पत्र / पार्टनरशिप डीड Proprietorship Affidavit / Partnership deed			
11	(ख)	पावर आफ अटर्नी Power of Attorney			
11	(ग)	संघ के अनुच्छेद एवं ज्ञापन Article and Memorandum of Association			
11	(घ)	पंजीकरण एवं उपनियम प्रमाण-पत्र Certificate of Registration & Bylaws			
13	-	एफ.आर.सी. की प्रति Copy of F.R.C.			
22	-	गत तीन वर्षों का तुलन-पत्र Balance Sheet for last 3 years			
23	-	अद्यतन पास बुक की प्रति Copy of latest up-dated Pass-Book			
24	-	वित्तीय व्यवस्था का प्रमाण-पत्र Proof of Financial Arrangement			
25	-	बैंकर्स प्रमाण-पत्र Banker's Certificate			
26	(iii)	गत तीन वर्षों के लिए आयकर रिटर्न / मूल्यांकन आदेश I.T. Returns/ Assess. Orders for last 3 years			
27	-	गत तीन वर्षों के लिए बिक्री कर रिटर्न Sales Tax Returns for last 3 years			
28	-	अचल संपत्ति का प्रमाण Proof of Immovable Property			
29	-	अनुमानित खरीद का माहवार विवरण Month-wise breakup of Estimated Off-take			
35	-	आवश्यकताओं के अनुसार वचन -पत्र Under-taking as per requirement			
		कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें) Any Other (Please Specify)			

अनुलग्नक
Annexure

1. सोल प्रोप्राइटर शिप के शपथ पत्र का प्रपत्र
Performa of Affidavit for Sole Proprietorship :

मैं _____ (प्रोप्राइटर का नाम) सुपुत्र
_____ आयु _____ वर्ष निवासी
_____ (निवास का पता) एतद्वारा
पुष्टि करते हैं और घोषणा करते हैं :

I _____ (Name of Proprietor) S/o _____ aged _____ year resident
of _____ (address of resident) do hereby affirm and declare :

1 कि मैं _____ फर्म का सोल प्रोप्राइटर हूँ। जो
_____ पर स्थित है (पिनकोड सहित फर्म का पूरा
पता)।

that I am the sole proprietor of the firm named as _____ situated at
_____ (full address of firm with pincode).

2 कि मैं प्रोप्राइटर शिप के रूप में नेशनल फर्टिलाइजर्स लिमिटेड के डीलर के रूप में काम करने के लिए इच्छुक हूँ।
that I am interested in work as a dealer of National Fertilizers Limited as proprietorship.

दिनांक Date : _____

हस्ताक्षर (अभिसाक्षी का नाम)

स्थान Place: _____

Signature (name of deponent)

सत्यापन

Verification :

मेरे द्वारा ऊपर दिए गए तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही हैं ।

The above facts declared by me are true and correct to the best of my knowledge and belief.

दिनांक Date : _____

हस्ताक्षर (अभिसाक्षी का नाम)

स्थान Place: _____

Signature (name of deponent)