



Department of Agriculture / ਖੇਤੀਬਾੜੀ ਵਿਭਾਗ

Issuance/renewal of License for Fertilizers / ਨਵਾਂ ਖਾਦ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ / ਰਿਨਿਊ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

RTS Service Code: 154

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

Fields marked with asterisk(*) are mandatory/ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇਤਾਰਾ(*)ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ		
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ		
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ		
4. Name / ਨਾਂ *		
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼	Female / ਔਰਤ
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ		
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *		
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ		
11. Address / ਪਤਾ *		
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ		
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
18. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post/ ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
19. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫਤਰ	
Applied information / ਅਪਲਾਈ ਜਾਣਕਾਰੀ	
20. Issuance / Renewal / ਜਾਰੀ / ਰਨਿਊ *	<input type="checkbox"/> Renewal/ਰਨਿਊ <input type="checkbox"/> Issuance/ਜਾਰੀ
21. License Type/ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਕਿਸਮ *	<input type="checkbox"/> Fertilizer/ਖਾਦ



Place of business/ ਵਿਕਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ	
22. State / ਸਟੇਟ (ਰਾਜ)	<input type="checkbox"/> Punjab / ਪੰਜਾਬ
23. Region / ਖੇਤਰ *	<input type="checkbox"/> Rural / ਪੇਂਡੂ <input type="checkbox"/> Urban / ਸ਼ਹਿਰੀ
24. District / ਜਿਲਾ *	
25. Tehsil / ਤਹਿਸੀਲ *	
26. Block / ਬਲਾਕ *	
27. Village / ਪਿੰਡ *	
28. Ward number / ਵਾਰਡ ਨੰਬਰ *	
29. PIN code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ *	

Sr. No. / ਲੜੀ ਨੰਬਰ	Address of storage place	ਭੰਡਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਸਥਾਨ
1.		
2.		
3.		
4.		

Fertilizers Details / ਖਾਦਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ									
Sr. No. / ਲੜੀ ਨੰਬਰ	Name of Manufacturer	ਨਿਰਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	Name of Fertilizer	ਖਾਦ ਦਾ ਨਾਂ	Source	ਸਰੋਤ	Brand	ਬ੍ਰਾਂਡ	Valid Till / ਕਦੋਂ ਤਕ ਵੈਧ ਹੈ
1.									
2.									
3.									
4.									

Firm Details / ਫਰਮ ਵੇਰਵਾ	
1. Retail / Wholesale/ ਪਰਚੂਨ / ਥੋਕ	<input type="checkbox"/> Retail/ਪਰਚੂਨ <input type="checkbox"/> Wholesale/ਥੋਕ
2. Firm Type/ ਫਰਮ ਦੀ ਕਿਸਮ	<input type="checkbox"/> HUF Concern/ਐਚ ਯੂ ਐਫ ਕੰਸਰਨ <input type="checkbox"/> Limited/ਲਿਮਿਟਡ <input type="checkbox"/> Partnership/ਭਾਈਵੱਲੀ <input type="checkbox"/> Proprietorship/ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰਸ਼ਿਪ
3. Firm Name/ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ	



5. Applicant's capacity in firm/ ਕੰਪਨੀ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਸਮਰਥਾ	<input type="checkbox"/> Karta/ਕਰਤਾ <input type="checkbox"/> Manager/ਮੈਨੇਜਰ <input type="checkbox"/> Partner/ਪਾਰਟਨਰ <input type="checkbox"/> Proprietor/ਮਾਲਕ
6. Was the applicant ever convicted under the essential commodities act 1955 (10 of 1955) or any order issued there under during the last three years preceding the date of application? / ਕੀ ਬਿਨੈਕਾਰ ਏਸੇਂਸ਼ਿਅਲ ਕੋਮੋਡੀਟੀਸ ਏਕਟ 1955 (10 of 1955) ਜਾਂ ਉਸ ਬੱਲੇ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੁਕਮ ਤਹਿਤ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ?	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ
6(a). Conviction details/ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	

Part -3 List of Required Documents/ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ .Please tick (✓) the document attached /ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (✓)ਕਰੋ

Name of Documents /ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
If firm type is HUF Concern / ਜੇਕਰ ਫਰਮ ਐਚ ਯੂ ਐਫ ਕੰਸ਼ਨ ਹੈ		
1.	Copy of Original license / ਅਸਲੀ ਲਾਇਸੰਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
2.	Copy of Self declaration with authorization / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Copy of Residence proof / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
4.	Copy of Form A / ਫਾਰਮ A ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
5.	Copy of Map of premises / ਇਮਾਰਤ ਦਾ ਨਕਸ਼ੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
6.	Copy of Proof of ownership/rent deed / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਮਾਲਕੀ ਹੱਕ ਜਾਂ ਕਰਾਏਨਾਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
7.	Copy of Proof of sales & stock report of current license / ਵਿਕਰੀ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਸਟਾਕ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
8.	Copy of Authority to sign the document / ਅਥੋਰਟੀ ਦੀ ਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
9.	Copy of Form O / ਫਾਰਮ O ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
10.	Copy of Declaration of responsible person under clause 24 of FCO, 1985 / ਐਫ ਸੀ ਓ, 1985 ਦੀ ਧਾਰਾ 24 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਜਿੰਮੇਦਾਰ ਆਦਮੀ / ਔਰਤ ਦਾ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ

Name of Documents /ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
If firm type limited / ਜੇਕਰ ਫਰਮ ਲਿਮਟਿਡ ਹੈ		
1.	Copy of Original license / ਅਸਲੀ ਲਾਇਸੰਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
2.	Copy of Self declaration with authorization / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ



3.	Copy of Residence proof / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
4.	Copy of Form A / ਫਾਰਮ A ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
5.	Copy of Map of premises / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਨਕਸ਼ੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
6.	Copy of Proof of ownership/rent deed / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਮਾਲਕੀ ਹੱਕ ਜਾਂ ਕਰਾਏਨਾਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
7.	Copy of Proof of sales & stock report of current license / ਵਿਕਰੀ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਸਟਾਕ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
8.	Copy of Authority to sign the document / ਅਥੋਰਟੀ ਦੀ ਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
9.	Copy of Form O / ਫਾਰਮ O ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
10.	Copy of Declaration of responsible person under clause 24 of FCO, 1985 / ਐਫ ਸੀ ਓ, 1985 ਦੀ ਧਾਰਾ 24 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਜਿੰਮੇਦਾਰ ਆਦਮੀ / ਔਰਤ ਦਾ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
11.	Copy of Memorandum of Article(MOA) / ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ

Name of Documents /ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
If firm type partnership / ਜੇਕਰ ਫਰਮ ਭਾਈਵੱਲੀ ਹੈ		
1.	Copy of Original license / ਅਸਲੀ ਲਾਇਸੰਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
2.	Copy of Self-declaration with authorization / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
3.	Copy of Residence proof / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
4.	Copy of Form A / ਫਾਰਮ A ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
5.	Copy of Map of premises / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਨਕਸ਼ੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
6.	Copy of Proof of ownership/rent deed / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਮਾਲਕੀ ਹੱਕ ਜਾਂ ਕਰਾਏਨਾਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
7.	Copy of Proof of sales & stock report of current license / ਵਿਕਰੀ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਸਟਾਕ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
8.	Copy of Authority to sign the document / ਅਥੋਰਟੀ ਦੀ ਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
9.	Copy of Form O / ਫਾਰਮ O ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
10.	Copy of Declaration of responsible person under clause 24 of FCO, 1985 / ਐਫ ਸੀ ਓ, 1985 ਦੀ ਧਾਰਾ 24 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਜਿੰਮੇਦਾਰ ਆਦਮੀ / ਔਰਤ ਦਾ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
11.	Copy of Partnership deed / ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ

Name of Documents /ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
If firm type proprietorship / ਜੇਕਰ ਫਰਮ ਪ੍ਰੋਪਰਾਈਟਰਸ਼ਿਪ ਹੈ		
1.	Copy of Original license / ਅਸਲੀ ਲਾਇਸੰਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Optional / ਇੱਛਿਕ
2.	Copy of Self declaration with authorization / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ



3.	Copy of Residence proof / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ/ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
4.	Copy of Form A / ਫਾਰਮ A ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
5.	Copy of Map of premises / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਨਕਸ਼ੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
6.	Copy of Proof of ownership/rent deed / ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਮਾਲਕੀ ਹੱਕ ਜਾਂ ਕਰਾਏਨਾਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
7.	Copy of Proof of sales & stock report of current license / ਵਿਕਰੀ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਸਟਾਕ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
8.	Copy of Authority to sign the document / ਅਥੋਰਟੀ ਦੀ ਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
9.	Copy of Form O / ਫਾਰਮ O ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
10.	Copy of Declaration of responsible person under clause 24 of FCO, 1985 / ਐਫ ਸੀ ਓ, 1985 ਦੀ ਧਾਰਾ 24 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਜਿੰਮੇਦਾਰ ਆਦਮੀ / ਔਰਤ ਦਾ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ	Mandatory /ਜਰੂਰੀ

I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. /ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ



To

Chief Agriculture Officer,
District.....

Sub:-

Respective Sir,

With due respected were submitted all required documents in your office as given details. I
..... request to you for permission as a license of all FERTILIZERS products at
.....

Documents enclosed are:-

1. Application Form-A-1
2. Affidavit
3. Training Certificate
4. Map of office & Godown
5. Residence proof of prop.
6. Authority Letter of Company
7. Attested Photo copy of Rent agreement

Please do the needful in regard and obliged.

Thanking you.

Yours Sincerely,

Place :

Dated:



FORM 'A-1'
MEMORANDUM OF INTIMATION
[See Clause 8(2)]

1. Details of notified authority to whom applications are submitted
Designation of notified authority
Place:
State of
2. Details of applicant
(a) Name of the applicant
(b) Name of the concern
(c) Postal address with the telephone number :
3. Place of business (please give full address)
(i) For Sale :
(ii) For Storage :
4. Whether the application is for : -
Manufacturer Importer Pool handling agency
Wholesale Dealer Retail Dealer
(Tick mark whichever is applicable)
5. Details of fertilizer and their source in form 'O'
Name of fertilizer
(i) Yes No Whether certificate of source in form 'O' is attached
(ii) Yes No
(iii) Yes No
(Please tick mark whichever is applicable)
6. I have deposited the registration fee of Rs. Vide Challan No.
Dated in the Bank/treasury or enclosed
D.D. No in favour of payable at
..... towards registration fees.
7. Whether the information is for an authorization letter or a renewal thereof. [Note:
In case the information is for renewal of authorization letter, the acknowledgement
In form A2 should be submitted for necessary endorsement thereon].
8. Any other relevant information.
I have read the terms and conditions of eligibility for submission of memorandum of
Intimation and undertake that the same will be complied by and in taken of the same.
I have signed the same and is enclosed herewith.

Date:
Place:

Signature of applicant



“Form O”
(See Clause B & I 1)

Certificate of Source for carrying on the business of selling fertilizer in wholesale/retail.

1. Particulars of the concern issuing the certificate of source
 - a) Name & full address :
 - b) Status :
 - i) State Government :
 - ii) Manufacturer :
 - iii) Pool handling agency :
 - iv) Wholesale dealer :
 - c) If manufacturer of mixture of fertilizer, the details of certificate of manufacturer of mixture of fertilizer possessed:
 - i) Number
 - ii) Date of issue
 - iii) Date of expiry
 - iv) Grades of mixtures of fertilizers allowed to be manufactured
 - v) Authority by whom issued
 - d) Detail of certificate of registration:
 - i) Number
 - ii) Date of issue
 - iii) Date of expiry
 - iv) Authority by whom issued
2. Particulars of the person to whom the certificate of source is being issued.
 - a) Name & full address :
 - b) Status :
 - i) Wholesale dealer
 - ii) Retail dealer
 - iii) Industrial dealer
 - c) If holds a valid certificate of registration, the detail thereof
 - i) Number
 - ii) Date of issue
 - iii) Date of expiry
 - iv) Authority by whom issued
 - d) Purpose of obtaining a fresh certificate of registration.
 - i) For obtaining a fresh certificate of registration
 - ii) For renewal / addition of the certificate of registration.
3. Detail of fertilizer (s) to be supplied:

No.	Name of Fertilizers	Trade Mark / Brand Name
1	UREA	UTTAM VEER BRAND (Indigenous) Self Manufactured
2	NEEM COATED UREA	UTTAM.NEEM. BRAND . Self Manufactured
3	DAP	UTTAM BRAND (IMPORTED)
4	MOP	UTTAM BRAND (IMPORTED)
5	BENTONITE SULPHUR 90%	SULTON BRAND (IMPORTED)
6	NPK 19:19:19 & NPK 13:00:45	UTTAM BRAND (IMPORTED)
7	ZINC SULPHATE (33%)	UTTAM BRAND (IMPORTED)
8	FERROUS SULPHATE (19%)	UTTAM BRAND (Mfg. by M/s. Lalit Chemicals & Fertilizer Industries)
9	SSP (16%)	UTTAM BRAND (Mfg. by M/s. Bohra Industries Ltd.)
10	UREA	Shriram UREA
11	UREA (Neem Coated)	Shriram UREA
12	DAP	Shriram DAP (Imported)
13	MOP	Shriram MOP (Imported)
14	Bentonite Sulphur 90%	Shri Ram Besulf (Imported)



15	Single Super Phosphate	Shri Ram Super
16	Single Super Phosphate	Powder / Granulated. Ankur Brand (Mfg. by Indian Phosphate Ltd.)
17	Single Super Phosphate	Gromor. Double Horse (Coromandel)
18	NEEM COATED UREA	Tata Paras Brand. (Mfg. by Tata Chemicals Ltd.)
19	DAP	Tata Paras Brand. (IMPORTED)
20	MOP	Tata Paras Brand. (IMPORTED)

4. Declaration : Declared that the fertilizers mentioned above will be supplied conforming to the standards laid-down under the Fertilizer (Control) Order, 1985 and as the case may be grades/formulations (of mixtures of fertilizers) notified by the Central/State Government and packed & marked in container as provided under clause 21 of the Fertilizers (Control) Order 1985.

(AUTHORISED SIGNATORY)

Note : 1) The certificate of source shall not be issued by one wholesaler , excepting when Such wholesale dealer is a manufacture, pool handling agency of State Govt. State Govt. to another wholesale. Or to industrial dealer.



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	