



"विषमुक्त प्राकृतिक खेती"

पतंजलि ऑर्गेनिक रिसर्च इंस्टीट्यूट प्रा. लि.
Patanjali Organic Research Institute Pvt. Ltd.

अधिकृत वितरक/फुटकर विक्रेता बनने के लिए अनुरोध-पत्र
Request for Appointment of Authorized Distributor / Retailer

आवेदक का नाम/Applicant's Name		Please stick here the passport size photograph of the applicant	
फर्म का नाम/Firm Name			
मोबाइल नं०/Mobile No.			
वाट्सअप नं०/Whatsapp No.			
ई-मेल/E-mail			
पंजीकृत कार्यालय का पता, शहर एवं राज्य पिन/Registered Address with City & State PIN Code		<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Company <input type="checkbox"/> Society <input type="checkbox"/> Other	
स्थापना का वर्ष/ Year of Establishment			
जी.एस.टी. नं०/GSTIN		पैन/PAN :	वार्षिक टर्नओवर/ Annual Turnover :
आवेदक की सम्मति (कोई एक)/ Willingness of Applicant (any one)	<input type="checkbox"/> Star Distributor	<input type="checkbox"/> Distributor	<input type="checkbox"/> Retailer

अन्य व्यवसाय सम्बन्धी जानकारी / Other Business Related Details

	खाद/Fertilizer	कीटनाशी/Pesticide	बीज/Seed
लाइसेंस नं०/License No.			
वर्तमान कार्य की जानकारी/ Present Working Details		इस वर्ष में पतंजलि के उत्पादों की अनुमानित सेल/ Expected Sale of Patanjali Products in current Year	
आवेदित क्षेत्र/Area Applying for			
गोदाम की जगह का माप (वर्ग फीट)/ Godown Area (Sq. Feet)			
संलग्नकों के विवरण, यदि कोई हो/ Attachment's Details, if any			
सुरक्षा निधि विवरण/Security Amount Details (Cheque/Draft/NEFT/RTGS)		पतंजलि उत्पादों का व्यापार शुरू करने की अनुमानित तिथि/Expected Date of Business Commencement	

कृपया उक्त आधार पर मुझे पतंजलि ऑर्गेनिक रिसर्च इंस्टीट्यूट प्रा. लि. (हरिद्वार) का वितरक/फुटकर विक्रेता बनाने हेतु आवश्यक कार्यवाही करें। मैं इस व्यवसाय को पूरी संलग्नता के साथ करूँगा। अन्य कोई जानकारी/कागजात जो आवश्यक हों, मैं देने को तैयार हूँ। अतः कृपया मेरा अनुरोध स्वीकार कर हेड ऑफिस को अग्रेसित करें।

Kindly appoint me as an authorized distributor/ retailer based on the above information. I will work with full involvement in this business. Any other information/ documents if required will be submitted by me. Hence, my request may be accepted and be forwarded to Head Office (HO).

आवेदक के हस्ताक्षर
Applicant's Signature

उक्त आवेदन को स्टार वितरक/वितरक/फुटकर विक्रेता के रूप में नियुक्त करने की संस्तुति की जाती है।

प्रति विपणन प्रमुख - प्रधान कार्यालय

(विपणन अधिकारी)