****

**केन्‍द्रीय विद्यालय पलवल**

**लेखा संहिता के आर्टिकल 170 (संशोधित के तहत वर्ष 2021-22 हेतु फर्मों का पंजीकरण**

**Enlistment of firms under Article 170 (Revised) of Accounts Code**

**(Use Separate form for each service registration)**

Note:

(a) filled up forms must be submitted to the Principal, K.V., Palwal for enlistment of Firms/Proprietors’/ Contractors / Suppliers / Manufacturer under Article 170 (Revised) Accounts Code.

(b) **Incomplete forms** without required enclosures will be rejected without intimation.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **फर्म का नाम**  Name of the Firm |  |
| **2.** | **फर्म का पता पिन कोड सहित**  Address of the Firm with pin code |  |
| **3.** | **मालिक/ साझेदार का नाम**  Name of the Proprietor/ Partner |  |
| **4.** | **फर्म के पंजीकरण क्रमांक/ व्यापार लाइसेंस प्रमाण पत्र (छायाप्रति संलग्न करे)**  Firm Registration Number/ Trade License Certificate (Enclose a Xerox copy) |  |
| **5.** | **आयकर/ पेनकार्ड क्रमांक (छायाप्रति संलग्न करे)**  Income Tax/Pan Card No. (Enclose a Xerox copy) |  |
| **6.** | **GST पंजीकरण प्रमाण (छायाप्रति संलग्न करे)**  GST Registration Certificate (Enclose a Xerox copy) |  |
| **7.** | **/सी. एस. टी. प्रमाण पत्र / सर्विस टैक्सपंजीकरण क्रमांक (छायाप्रति संलग्न करे)**  CST Certificate/Service Tax Reg. No. (Enclose a Xerox copy) |  |
| **8.** | **संपर्क संख्या**  Contact No. (Both Landline & Mobile) |  |
| **9.** | **ई-मेल पता**  E-Mail Address: |  |
| **10.** | **फर्म द्वारा दी जा रही सेवा/उत्पाद का विविरण जिस हेतु पंजीकरण करवाया जा रहा है | (विशेष योग्यता यदि कोई हो)**  Details of Services being provided by the firm to get registration (specialisation if any) | 1. **……………………………………..** 2. **……………………………………..** 3. **……………………………………..** 4. **……………………………………..**   **5- ……………………………………..** |
| **11.** | **Experience(if any)** |  |
| **उद् घोषणा**  **UNDERTAKING**  I, Mr.…………………………………………………………..Proprietor/Partner of M/s ………… …… ……… ………… …………… …………… do hereby certify that the above furnished information is correct. In case of any information found to be incorrect, I understand that the offer of contract will be cancelled and action will be initiated as per KVS rules. I assure to provide best services/articles as possible to K.V. Palwal | | |
| स्थान:.............................  Place : ………………………………..  दिनांक:.........................  Date : ……………………………….. | | मालिक / साझेदार के हस्ताक्षर एवं फर्म की मोहर  Signature of the Proprietor/ Partner with office stamp and seal |