

प्रपत्र
FORM

1. इकाई/आवेदक का नाम/Name of Unit/Applicant

SHABIR ARTIST

2. पत्र व्यवहार का पता/Address for communication

SHABIR ARTIST C/O JALYANVALEZI AIGLEIN
-ICITYI PIOSITI BLOXI INOI 2281 PIORITI BIL-
-IAIRI SI AINDIAMAIN

दूरभाष

Tel:

पिन कोड

Pin Code

2441011

3. इकाई का श्रेणी

Category of units *

4

लघु उद्योग-1/SSI-1, सहायक उद्योग-2/ANC-2, लघु रयोग सेवा और व्यापार उद्योग-3/SSSBE-3,
अति लघु-4/TINY-4, निर्यातमुखी इकाई-5/EOU-5.

4. स्थान:

Location:

स्थान/शहर

Place/Town

तहसील/तालुक

Tehsil/Taluk

ज़िला

District

राज्य

State

ABERDIEIN BIAZAIR

PIORITI BILAIRI

AINDIAMAIN

AINDIAMAIN

5. संगठन का प्रकार

Type of Organisation

1

स्वामित्व-1/Proprietary-1, भागीदारी-2/Partnership-2,

निजी कंपनी-3/Pvt. Company-3, सहकारी-4/Cooperative-4, अन्य-5/Others-5.

6. कार्यकलाप की प्रकृति/Nature of activity

बिनिर्माण/एसेम्बली (01)/Manufacturing/Assembly (01)

प्रोसेसिंग (02) Processing (02)

जॉब कार्य (04) Job work (04)

मरम्मत सेवा (08) Repairing/Servicing (08)

04

नोट : कार्यकलापों के संयोजन की दशा में अपेक्षित कोड प्राप्त करने के लिए संबंधित कोड जोड़ें।

Note : For any combination of activities, add the respective code to get required code.