

ഫാറം നമ്പർ AL 1

[ചട്ടം 18 (1) കാണുക]

അക്വാക്ൾച്ചർ ലൈസൻസിനായുള്ള അപേക്ഷ

അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

അച്ചന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ/അമ്മയുടെ പേര് :

സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം :

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ :

റീ സർവ്വേ നമ്പരും റവന്യൂ വില്ലേജും :

വിസ്തൃതി :

പാടത്തിന്റെ വിശദവിവരം :

പഴയ ലൈസൻസ് നമ്പർ, ഉണ്ടെങ്കിൽ :

ഭൂമി ഉടമസ്ഥതയുടെ സ്വഭാവം :

വളർത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന മത്സ്യത്തിന്റെ ഇനം :

ഫീസ് ഒടുക്കിയ തുകയും തീയതിയും രീതിയും :

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം

തീയതി :

(ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം)

അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് :

സ്ഥലം :

തീയതി : ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും പേരും തസ്തികയും

അക്വാക്ൾച്ചർ ലൈസൻസ് നമ്പർ :

(നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ കാരണം വ്യക്തമാക്കുക)

സ്ഥലം :

തീയതി : അധികാരപ്പെടുത്തപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും പേരും തസ്തികയും