

कार्यालय—छत्तीसगढ़ राज्य सहकारी दुग्ध महासंघ मर्यादित

ग्राम—उरला, पो.—बी.एम.वाय. चरोदा, जिला—दुर्ग (छ0ग0)

क्रमांक / 3475 / छगदुमसं / प्रशासन / 2019

उरला, दिनांक 22 / 07 / 2019

—आवश्यकता है—

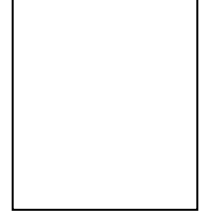
1. छत्तीसगढ़ राज्य सहकारी दुग्ध महासंघ मर्यादित द्वारा उत्पादित “देवभोग” दूध एवं दुग्ध पदार्थ के विक्रय हेतु सभी जिला मुख्यालयों एवं कस्बों में वितरक एवं विक्रेता नियुक्त करने है। निर्धारित प्रारूप जो कि महासंघ की वेबसाईट www.cgcoopdairyfed.in में उपलब्ध है, पर अपनी जानकारी ई—मेल cgcdfmktg@gmail.com पर प्रेषित करें। अन्य जानकारी के लिए महासंघ के कस्टमर केयर नं. 6262002255 पर सम्पर्क किया जा सकता है।
2. रायपुर एवं आस—पास के क्षेत्र जैसे— भिलाई, दुर्ग, चरोदा, बीरगाँव आदि तथा बिलासपुर एवं आस—पास के क्षेत्र में पार्ट टाईम कार्य हेतु निश्चित पारिश्रमिक तथा प्रदायित मात्रा पर कमीशन आधार पर दूध एवं दुग्ध पदार्थ डिलीवरी के लिए हॉकर की आवश्यकता है। साक्षात्कार हेतु 30 / 07 / 2019 को प्रातः 11:00 बजे नगर घड़ी चौक रायपुर / दुग्ध संयंत्र कोनी बिलासपुर में उपस्थित हों।

प्रबंध संचालक

छ.ग. राज्य सहकारी दुग्ध महासंघ मर्यादित

प्रति,

प्रबंध संचालक
छत्तीसगढ़ राज्य सहकारी दुग्ध महासंघ मर्यादित
बी.एम.वाय. चरौदा, उरला, जिला – दुर्ग (छ0ग0)



विषय:- देवभोग दूध एवं दुग्ध पदार्थ विक्रय एजेन्सी/वितरक हेतु आवेदन पत्र ।

1. आवेदक का नाम :-.....
2. पिता/पति का नाम :-.....
3. वर्तमान पता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
:-.....
:-.....
4. स्थाई पता :-.....
:-.....
:-.....
5. जन्म तिथि/ (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :-दिनांक..... माह..... वर्ष.....
6. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :-.....
7. वर्तमान में आय का स्रोत :-.....
8. अनुमानित मासिक आय :-.....
9. स्थान जहां विक्रय केन्द्र चालू करना चाहते हैं । :-.....
10. दो जमानतदारों का नाम व पूर्ण पता :- (1) नाम -
:- पिता -
:- पता.....
:-.....
मोबाईल -
:- (2) नाम -
:- पिता -
:- पता.....
:-.....
मोबाईल -
11. जमानतदारों की आय का स्रोत :- (1).....
एवं मासिक आय :-.....
:- (2)
12. क्या आपके ऊपर कोई न्यायालय या पुलिस प्रकरण विचाराधीन है । यदि हों तो संक्षिप्त विवरण दें ।
हों/नहीं
13. पेन कार्ड नम्बर (छायाप्रति संलग्न करें) :-.....
मैं शपथ पूर्वक यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्ण रूप से सही,
सत्य है ।

स्थान:-

दिनांक:-.....

आवेदक का हस्ताक्षर

दूरभाष/मो.नं.