Chy Individuals' to affix recent photograph  $(3.5 \text{ cm} \times 2.5 \text{ cm})$ 

### Form No. 49AA

### Application for Allotment of Permanent Account Number [Individuals not being a Citizen of India/Entities incorporated outside India/ Unincorporated entities formed outside India]

To avoid mistake (s) please follo

Only 'Individuals' to affix recent photograph  $(3.5 \text{ cm} \times 2.5 \text{ cm})$ 

/ Left Thumb impression .	Α	sses	sing o	ince	ii lu	000	uej									_					-	H, PH	_	20
across this photo		cod		_	type		Rang	10.00	ode		AO No				MF	A	IA.	LI (	JUF	11	FA	0		٨
Sir,											I	,.				M	اه	عر	un	n P	Ò artr	'Ko	zu s	l
I/We hereby request	that a p	erma	nent a	ccou	int ni	umbe	r be a	allotte	ed to	me/	us.		+							_	impr			
I/We give below nece	ssary p	articu	ılars:										L		_	_	_							
Full Name (Full expa	anded	name	to be	mer	ntion	ed a	s app	eari	ng ir	pro	of of	identit	y/add	ress	ocur	nent '	5. 11	Ittai	3 are					
Please select title,	1	as a	pplica	able		Shr	/Mr		Sm	t/Mr	s	Kum	ari/M:	, ,	<b>∠</b> M	/5					$\Box$			
Last Name / Surnam	1e						T		П								_		Щ		닏			
First Name				T	T		T	T			T										Ц			
Middle Name				1	$\Box$	$\exists$	十	t	П		T	T	T											
Abbreviations of the	above	nan	ne, as	vou	wou	ld lik	e it, t	o be	prin	ted	on the	PAN	ard				10,1			1	0.6	_		-
A LA	AL	T	G		A.	$\overline{\tau}$	F		R		Т	П												_
	<u> </u>	1	0		-	+	+		<u>-</u>	÷	$\pm$	H	T											
		00.000.000					+	H	V	_	<u></u>	0		Pleas	e tick	as	appl	icab	ile)					
Have you ever been		10	.5	ner r	ame	97			Yes		<u>~</u> ^	•					40000							
If yes, please give the	at other	1				۱				t/Mrs		Kuma	ıri/Ms	Г	Пм	/s								
Please select title,	~	as a	pplica	able	닏	Shri	/Mr	L	omi	UNITS	<u> </u>	Tullia			7.	Т			П		П			
Last Name / Surnan	ne							_		_	+	₩	+	H	+	H	H	H	片	-	H			
First Name												$\sqcup$	_	H	+	H			+	-	님			
T-1538A-36184 - 0555		15												Ц	$\perp$	_		Ш						
Date of Birth/Incorp	ial app oration	icant /Agre	s only eemen Year	t/Pa	rtner	rship	or Tr		Male		rmatio	Fema			Trans vidua				Pleas ation					abie
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp	oration onth	Agree 2	Year	t/Pai		al an	nlica	rust l	Deed	l/ Fo		on of B	ody (	of Indi	vidua	ls or	As							able
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process.) Yes No (ple	oration onth 2 applical single p	2 ble or arent k as a	Year O I nly for and year	indi ou wi	ividu ish to	al ap	plica ly for	nts)	Deed by fu	I/ For	hing ti	on of B	ody o	of Indi	vidua other	only	As:	soci	ation	n of	f Per	sons	5	able
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a selection of the Selection o	oration onth 2 applications are tice other's addatory	2 ble or arent k as a	Year O I nly for and year	indi ou wi	ividu ish to	al ap	plica ly for	nts)	Deed by fu	I/ For	hing ti	on of B	ody o	of Indi	vidua other	only	As:	soci	ation	n of	f Per	sons	5	able
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process.) Yes No (ple	oration onth 2 applications are tice other's addatory	2 ble or arent k as a	Year O I nly for and year	indi ou wi	ividu ish to	al ap	plica ly for	nts)	Deed by fu	I/ For	hing ti	on of B	ody o	of Indi	vidua other	only	As:	soci	ation	n of	f Per	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a selection of the Selection o	oration onth 2 applications are tice other's addatory	2 ble or arent k as a	Year O I nly for and year	indi ou wi	ividu ish to	al ap	plica ly for	nts)	Deed by fu	I/ For	hing ti	on of B	ody o	of Indi	vidua other	only	As:	soci	ation	n of	f Per	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the process	oration onth 2 applical single pease tic other's a datory e	2 ble or arent k as a name exce	Year O \ \ \ Note the control of the	indicou wible) apprere m	ividu ish to ropria	al appoint ate speries	plica ly for pace p a sing	nts)	by fu	urnis	d PAN	on of B	e of y	our m	other	only	?	ame	e of n	n of	her o	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the proces	oration onth 2 opplications asset to other's adatory e	2 ble or arent k as a name exce	Year O \ \ \ Note the control of the	indicou wible) apprere m	ividu ish to ropria	al appoint ate speries	plica ly for pace p a sing	nts)	by fu	urnis	d PAN	on of B	e of y	our m	other	only	?	ame	e of n	n of	her o	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the process	oration onth 2 opplications asset to other's adatory e	2 ble or arent k as a name exce	Year O \ \ O   \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	indicou wible) apprere m	ividu ish to ropria	al appoint ate speries	plica ly for pace p a sing	nts)	by fu	urnis	d PAN	on of B	e of y	our m	other	only	?	ame	e of n	n of	her o	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the proces	oration onth 2 opplications asset to other's adatory e	2 ble or arent k as a name exce	Year O \ \ O   \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	indicou wible) apprere m	ividu ish to ropria	al appoint ate speries	plica ly for pace p a sing	nts)	by fu	urnis	d PAN	on of B	e of y	our m	other	only	?	ame	e of n	n of	her o	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second with the second with	oration onth  2 opplications of the control of the	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Year O \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	e moo	ropria	al app	pplica ly for	nts) PAN  provide	by fu	l/ For	d PAN	on of B	ed by	our m	vidua	only the	?	ame	e of n	n of	her o	sons	5	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the proces	pplical single pease ticother's idatory	Die or arent k as a name exce	Year  Year  O 1  O 1  O 1  O 1  O 1  O 1  O 1  O	indi indi indi indi indi indi indi indi	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide gle p  provide sparrent sparre	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the process	oration onth 2 opplical single pease tic other's odatory e	2 ble or arent k as a sama me except ccept Moth then	Year  O I  Inly for and year  and year  pt where  where  mother  pAN c  PAN c	indi indi indi indi indi indi indi indi	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide gle p  provide sparrent sparre	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second of the lift yes, please fill in more father's Name (Man Last Name / Surname Middle Name Mother's Name (optilizat Name / Surname First Name Middle Name Middle Name Select the name of eith Father's name (In case no option is proby furnishing name of the last Name / Surname (In case no option is proby furnishing name of the last Name of the last Name of the last Name (In case no option is proby furnishing name of the last Name	oration onth 2 opplical single pease tic other's odatory e	2 ble or arent k as a sama me except ccept Moth then	Year  O I  Inly for and year  and year  pt where  where  mother  pAN c  PAN c	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide gle p  provide sparrent sparre	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1  Details of Parents (a Whether mother is a second of the lift yes, please fill in more father's Name (Man Last Name / Surname Middle Name  Middle Name Mother's Name (opticlast Name / Surname First Name  Middle Name  Middle Name  Select the name of eith Father's name (In case no option is puby furnishing name of the Address  Residence Address	pplical single pease ticother's idatory e	2 ble or arent k as a sama me except ccept Moth then	Year  O I  Inly for and year  and year  pt where  where  mother  pAN c  PAN c	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide a parent of the parent of	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 1  Details of Parents (a Whether mother is a series of Pather's Name (Man Last Name / Surname First Name Middle Name Middle Name Middle Name Select the name of either of Pather's name (In case no option is proby furnishing name of Address Residence Address Flat/Room/ Door / Block Flat/Room/ Door / Block Flat/Room/ Door / Block Flat/Room/ Door / Block  Day Mo Dor I In Individual Parents (a Parents In Individual Parents In Individual Parents Individual Pare	oration onth 2 opplical single pease tic other's i datory e  [ onal ex e [ onal ex e covided the mot	2 ble or arent k as a same except when aren or more more or a same except when a same except which is a same except when a same except when a same except which is a same exc	Year  Year  O I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide a parent of the parent of	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second of the sec	pplical single pease ticother's idatory e	2 ble or arent k as a same except when aren or more more or a same except when a same except which is a same except when a same except when a same except which is a same exc	Year  Year  O I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide a parent of the parent of	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 1  Details of Parents (a Whether mother is a second with the second wit	pplical single pease ticother's idatory e	2 ble or arent k as a same except when aren or more more or a same except when a same except which is a same except when a same except when a same except which is a same exc	Year  Year  O I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide a parent of the parent of	by funde becarent	urnisi ur	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp  Day Mo O 1  Details of Parents (a Whether mother is a serior with the serior with	pplical single pease tic datory e	Agree 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Year O \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	plica ly for pace passing single	nts) PAN  provide a parent of the parent of	by funde becarent	I/ For	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	
Gender (for Individual Date of Birth/Incorp Day Mo O 1 Details of Parents (a Whether mother is a second process of the Manne Mother's Name (Manne Mother's Name (Select the name of eith	pplical single pease tic datory e	Agree 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Year O \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	indii	roprizione la constante la cons	ate sper is is a :	pplically for pace pace pace pace pace pace pace pace	nts) PAN  Provide paragraphic	by funde becarent	l/ For	PAN i	is appli	ed by	by furni	other nishi	only'	nar	ame	of mo	mot	her o	only	)	

Address			_																					
A size of office					T	T			$\neg$	T	Т	Т	Ė		Г		Т	7	Т			T	Т	
Flat/Room/ Door / Block	16.00			Ť	T	T		+	+	+	+	+	H				十	7	7		1	$\exists$	$\dashv$	T
Name of Premises/ Build	ding/ Village	e	H	AR	T	C	10/	n	P	+	+	$\vdash$		-			$\dashv$	+	-	+	=	$\exists$	$\forall$	$\exists$
Road/Street/ Lane/Post	Office		-	I K		S	MA	14	R	+	┾	<u> </u>	H	-			$\pm$	+	+	=	=	+	+	=
Area / Locality / Taluka/	Sub- Division	V		+	H	N	_		4	+	+	H		=			4	+	+	+	$\dashv$	+	+	닉
Town / City / District			_	_	- 11	_					_		.0	爿		0	4	-	+	ᅥ	=	+	+	닉
State / Union Territory		S	01	UT	H		2	4		>  A	_	A Marie	-		4	$\mathcal{S}$	_					_	_	
WEST BEN	GAL				7	1_1	0	cod	g (	=1		Intry IN			4	_		_						٦
Address for Communi				_	<u> </u>			1 .	2	7	4					ALC: N		ont	(a)			108	Aux	10
				R	esid	ence			1	Off	ice	(	Plea	ise	uck	as a	ppii	Can	iie)					
Telephone Number & I	mail ID details																							
Countr	y code Area / S	STD C	ode			Т	elep	hone	/ M	bile i	numt	er				4		_						
			$\top$	$\Box$		F	9 7	13	3 5	2	6	9	8	6/1	<u>6</u> L									
Email ID			- the sec	osto s		-					_													
0 Status of applicant	lesteral land		=150		100		J.					H												
П	71														Г	7	Sove	rnm	ent					
	✓ as applicabl								7						F	=	sso					ne		
Individual	Hindu undivi	ded fai	nily	<u></u>	Com	pany		~	_	arlner					L	=								
Trusts	Body of Indiv	/iduals		l	Loca	Auth	nority	/ _	Ar	tificia	Juri	dical	Pers	sons	s	L	imite	ed L	iabil	lity F	Parti	ners	hip	
1 Registration Number (	for company, fir	rms, et	tc.)																					
				П	T	Τ	Τ	П																
			ليل			_	_				_				_				_	_	_			
2 Country of cities 11:	1915		_							cn -	-4-	-6	sum4	m/ A	fait	ITAN	chi				- 1			
2 Country of citizenship	The last of the la									SD c	ode	of co	ount	ry o	of cit	izen	ship		L					
	15 TO 100		NAME OF THE PARTY	JA"		ie.				SD c		of co					ship		арр	olica	able			
	<b>建</b>		NATIONAL PROPERTY.	WH.		ic.				ISD c						ıs,	ship ~ pital	as		olica	able			
3 Source of Income	ANIE I	Busine	ess/P	rofess	sion c	ode				SD c	Ple	ease	sele	ect :		ıs,	√ pital	as Gai	ns			rces		
3 Source of Income	ss / Profession	Busine	ess/P	rofess	sion c	ode					Ple	ease	sele	ect :		rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
Salary Income from Busine Income from House	ess / Profession property				sion c	ode					Ple	ease	sele	ect :		rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
3 Source of Income Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age	ess / Profession property ent of the Applica	ant in I	India		sion o	ode					Ple	ease	sele	ect :		rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
Salary Income from Busine Income from House	ess / Profession property ent of the Applica the Representat	ant in I	India Ager	nt							Ple	ease	sele	ect :		rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of	ess / Profession property ent of the Applica the Representat ded name: Initial	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House  4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand	ess / Profession property ent of the Applica the Representat	ant in I tive or Is are	India Ager	nt	ted)		mt/M		[For the		Ple	ease	sele	ect :	State	rs, Ca	√ pital	as Gai	ns					
3 Source of Income Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand	ess / Profession property ent of the Applica the Representat ded name: Initial	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name	ess / Profession property ent of the Applica the Representat ded name: Initial	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name	ess / Profession property ent of the Applica the Representat ded name: Initial	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name	ess / Profession property ent of the Application the Representated name: initial as application	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block	property  Int of the Applicate Representate ded name: initial  as applicate  No.	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build	ess / Profession property ent of the Application the Representation ded name: initial  as application No. ing/ Village	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block	ess / Profession property ent of the Application the Representation ded name: initial  as application No. ing/ Village	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
3 Source of Income  Salary Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build	ess / Profession property ent of the Application the Representated name: initial  as application No. ling/ Village Office	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House  Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name  Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build Road/Street/ Lane/Post C Area / Locality / Taluka/ S Town / City / District	ess / Profession property ent of the Application the Representated name: initial  as application No. ling/ Village Office	ant in I tive or Is are	India Ager	nt ermit	ted)		mt/M		[For the	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build Road/Street/ Lane/Post (Area / Locality / Taluka/ S	ess / Profession property ent of the Application the Representated name: initial  as application No. ling/ Village Office	ant in I tive or Is are	India Ager	nt eermit	itted)	Sı			[For the second	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House  Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name  Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build Road/Street/ Lane/Post ( Area / Locality / Taluka/ S Town / City / District	ess / Profession property ent of the Application the Representated name: initial  as application No. ling/ Village Office	ant in I tive or Is are	India Ager	nt eermit	itted)	Sı		Irs [	[For the second	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House  Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name  Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build Road/Street/ Lane/Post C Area / Locality / Taluka/ S Town / City / District	iss / Profession property int of the Applicathe Representated name: initial  as application  No.  ling/ Village  Office  Sub-Division	ant in I	India Agernot p	nt vermit	itted)	Si S	Zip (	Irs [	[For the state of	Code:	Ple	ease	sele	ns]	State	rs, Ca	pital come	as Gai	ns					
Salary  Income from Busine Income from House 4 Representative or Age Full name, address of Full Name (Full expand Please select title, Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block Name of Premises/ Build Road/Street/ Lane/Post ( Area / Locality / Taluka/ S Town / City / District State / Union Territory	iss / Profession property int of the Applicathe Representated name: initial  as application  No.  ling/ Village  Office  Sub-Division	ant in I	Sh	nt vermit	Pinco	SI S	Zip (	Irs [	(For the state of	Kuma	Pla Refer	ease	sele	M/	state	Calling No	pital	as Gai frome	m Of	ther				

dir	Securities and Exchange Board of India (SEBI)	olified Foreign Investor, as prescribed under the regulations issued by
1	"Control" as defined under SEBI (Substantial Acquisition of Shares an Beneficial owner" as defined in the para 5.1 of SEBI circular date to	
(a)	- Circular Galed De	ecember 31, 2010 on Anti Money Laundering J
	Madhal St.	Please select  as applicable
	Single Married Divorced	Widow/Widower
	Citizenship Status	ndian origin O Overseas citizen of India
	In case of foreigner, country of citizenship	
	Occupation details Private sector service Public sector/G	Sovt. service Business Professional
	Agriculturist Retired	Housewife Student Others
(b)	In case of non individuals	Please select  as applicable
	R Private Company U Public Comp	D Body Corporate
	S Financial Institution N Non Govern	ment Organization C Charitable Organization
(c)	Gross Annual Income - INR	
• •	Networth (Assets less liabilities) in INR	
(d)	In case of a Public Company, whether listed on a stock exchange	Yes No Please select  as applicable
	If yes, then indicate name of the stock exchange	
(0)	In case of Non-individuals	
	Does it have few persons or persons of the same family holding benef	icial ownership and control.  Yes No Please select / as applicable
	["Control": Control shall include the right to appoint majority of the dire a person or persons acting individually or in concert, directly or indirect shareholders agreements or voting agreements or in any other manner or controls the applicant and/or the person on whose behalf a transaction of the control over a juridical person.	tly, including by virtue of their shareholding or management rigths or r "Beneficial owner" means the natural person who ultimately owns
<b>(f)</b>	Is the entity involved / providing any of the following services	Please select  as applicable
	Foreign exchange, Money Changer Services	Yes No
	Gaming/Gambling/Lottery services (Casinos and Betting Syndicates)	Yes No
	Money Lending, Pawning	Yes No
(g)	Whether the applicant or the applicant's authorised signatories/tru	ustees/office bearers is
	(i) a politically exposed person Yes	No
	(ii) related to a politically exposed person Yes	No
2272771	[For definition of politically exposed person refer to guidelines issue	ed under the Prevention of Money Laundering Act (PMLA)]
(h) '	Taxpayer identification Number in the country of residence	
7 I/We	MAA KALI GOAT FARM, the applicant, in the capaci ereby declare that what is stated above is true to the best of my/ou	
uo	story decision that what is stated above is the to the best of myou	
Place		MAA KALI GOAT FARM
		Mousume Bul Partners
		raithers
Date	DDMMYYYY	Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)
ACC. 100		



পশ্চিম্বঙ্গ पश्चिम बंगाल WEST BE

2

H

T 988829

ি A Deed of Partnership ) নি

প্রথমপক্ষ १ শ্রীমতী মৌসুমী পার্ল, (আধার নং ৪ ৫৮৮৩ ৫৩৫০ ৯৪২৩, মোবাইল ফোন নং ৪ ৭৮৭২৪ ১২৯৯৩), স্বামী শ্রী সুরজিৎ পাল, জাতি ৪ হিন্দু, ভারতীয় নাগরিক, পেশা ৪ ব্যবসায়, ঠিকানা গ্রাম ৪ চড়িশ্বর, পো.অ. ৪ পাইকান, থানা ৪ কে. এল. সি., জেলা ৪ দক্ষিন ২৪ পরগণা, পশ্চিমবঙ্গ, পিন ৪ ৭০০ ১৩৫ 1

<u>षिতীয়পক্ষ ঃ শ্রী হারাধন সিংহ রায়, (আধার নং ঃ ৮০১০ ৬৩০৯ ৭৯৭৫, মোবাইল ফোন নং ঃ ৯৮০০৩ ৯২৮৪৭), পিতা শ্রী কৃষ্ণপদ সিংহ রায়, জাতি ঃ হিন্দু, ভারতীয় নাগরিক, পেশা ঃ চাষআদি ও ব্যবসায়, ঠিকানা গ্রাম ঃ চড়িশ্বর, পো.অ. ঃ পাইকান, থানা ঃ কে.এল.সি., জেলা ঃ দক্ষিন ২৪ পরগণা, পশ্চিমবঙ্গ, পিন ঃ ৭০০ ১৩৫ ।</u>

\*

কস্য যৌথভাবে কারবার বা ব্যবসায়ের নিমিন্তে শুভ অংশনামা বা কারবারনামা বা A Deed of Partnership পত্রমিদং কার্য্যাঞ্চাগে ঃ--

পর পৃষ্ঠা - ২

Scanned with CamScanne



পশ্চিমবুঙ্গ पश्चिम बंगाल WEST BENGAL

Z 751194

সকলের অবগতির জন্য বিবৃত করা যাইতেছে যে, অত্র অংশনামা বা কারবারনামা বা A Deed of Partnership পত্রের প্রাথমিক/বা প্রারম্ভিক সদস্য ও সদস্যা ঘয় বা পক্ষদয় আমরা ভবিষ্যতে আমাদের ব্যক্তিগত আর্থিক স্বচ্ছলতা বৃদ্ধি তথা আর্থিক বিকাশের জন্য, সর্বোপরি দেশ তথা রাজ্যের আর্থিক বিকাশের লক্ষ্যে একমতে, পরস্পরের সহযোগিতায় অর্থানুকুল্যে এবং কায়িক ও মেধাগত পরিশ্রমের দারা গ্রাম ঃ চড়িশ্বর, পো.অ. ঃ পাইকান, থানা ঃ কে. এল. সি., জেলা ঃ দক্ষিন ২৪ পরগণা, পশ্চিমবঙ্গ, পিন ঃ ৭০০ ১৩৫ - এই ঠিকানায় " মা কালী গোট ফার্ম " নামে একটি পালন-উৎপাদন তথা ব্যবসায়িক সংস্থা/বা Partnership Farm গঠন করা করিয়াছি। এই সংস্থার প্রাথমিক বা প্রারম্ভিক মূলধন ৩,৫০,০০০ (তিন লক্ষ পঞ্চাশ হাজার) টাকা যাহা প্রয়োজন অনুযায়ী সমহারে অত্র প্রাথমিক/বা প্রারম্ভিক সদস্য ও সদস্যা হয় বা পক্ষহয় আমরা প্রদান করিব। সংস্থার মূললক্ষ্য ও কার্য্যক্রম, কার্য্যপ্রণালী, নিয়মাবলী এবং প্রারম্ভিক তথা ভবিষ্যত সদস্য/সদস্যা বা পক্ষ গণের প্রতি প্রযোজ্য নিয়মাবলী ও শর্তাবলী যাহা অত্র প্রারম্ভিক/বা প্রাথমিক সদস্য ও সদস্যা দ্বয় বা পক্ষদ্বয় আমাদের মধ্যে মৌখিকভাবে চালু আছে। ভবিষ্যতে আমাদের মধ্যে সংস্থার আয়-ব্যয় সংক্রান্ত, আচরণবিধি সংক্রান্ত বা অন্য কোন কারনে যদি ভুল-বোঝাবুঝি বা/ও বিবাদের সৃষ্টি পর পৃষ্ঠা - ৩

2121 FAT Brizzer

হয় তাহার নিরসনে, নিয়ম শৃঙ্খলা রক্ষার কারনে এবং সংস্থার গঠনগত ও কার্য্যনীতি-গত/কার্য্যপ্রণালী-গত একটি নির্দিষ্ট রূপরেখা বা নির্দেশিকা থাকার প্রয়োজনে অত্র সংস্থার নবন্দীকরণ বা রেজিস্ট্রেশন আবশ্যক বিবেচনা করিয়া আমরা নিম্নলিখিত কার্য্যক্রমে, নিয়মে ও শর্তে অত্র অংশনামা বা কারবারনামা বা A Deed of Partnership পত্রখানি লিখিত করিলাম।

# -ঃ সংস্থা বা ফার্মের মূল লক্ষ্য ও কার্য্যক্রম ৪-

অত্র সংস্থা বা প্রতিষ্ঠান বা ফার্মের প্রাথমিক/বা প্রারম্ভিক সদস্য ও সদস্যা দ্বয় বা পক্ষদ্বয় আমরা ১) পালন-উৎপাদন বিষয়ে ব্যবসায়িক ভিত্তিতে পরামর্শদান সহ ঐ সংক্রান্ত যাবতীয় ব্যবসায়িক কার্য্য করিব, ২) পালন-উৎপাদন তথা ব্যবসায়িক সংস্থা/বা Partnership Farm - এর জন্য নির্দিষ্ট চুক্তির ভিত্তিতে সঠিক মালিকের নিকট হইতে লীজ হিসাবে সংগৃহীত জমিতে অস্থায়ী নিমার্ণের জন্য নির্দিষ্ট ও প্রয়োজনীয় নক্রা প্রস্তুত করিয়া/করাইয়া এবং তাহা অনুমোদন করিয়া/করাইয়া তাহাতে অস্থায়ী নির্মাণ করিয়া বিভিন্ন প্রজাতির ছাগল পালন-উৎপাদন করিয়া ক্রেতা/গণের অনুকূলে বিক্রয় করিব, ইহাই অত্র "মা কালী গোট ফার্ম" - এই পালন-উৎপাদন সংস্থা বা প্রতিষ্ঠান বা ফার্মের মূল লক্ষ্য ও কার্য্যক্রম।

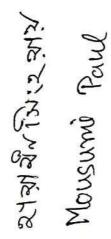
# -ঃ সংস্থার কার্য্যপ্রণালী/নিয়মাবলী/ও সদস্য-সদস্যা/পক্ষদ্বয়ের প্রতি প্রযোজ্য শর্তাবলী ঃ-

- ১) অত্র সংস্থা বা ফার্ম "মা কালী গোট ফার্ম " এর প্রারম্ভিক কার্য্যালয়ের (Office) <u>ঠিকানা</u> গ্রাম ঃ চড়িশ্বর, পো.অ. ঃ পাইকান, থানা ঃ কে.এল.সি., জেলা ঃ দক্ষিন ২৪ পরগণা, পশ্চিমবঙ্গ, পিন ঃ ৭০০ ১৩৫। এই ঠিকানায় ফার্মের যাবতীয় কাগজ পত্রাদি থাকিকে এবং এখান থেকেই ফার্মের সকল কার্য্য পরিচালিত হইবে। যদি ভবিষ্যতে ফার্মের নাম ও ঠিকানা পরিবর্তনের আবশ্যক হয় তবে পক্ষদ্বয়/বা পক্ষগন আলোচনা করিয়া সহমত/বা সর্বসম্মতিক্রমে তাহা করিতে পারিবেন।
- ২) অত্র সংস্থা বা ফার্মের **কার্য্যারম্ভ** চলতি ইংরাজী ক্যালেন্ডার বর্ষের ২০১৯ খ্রিস্টাব্দের ডিসেম্বর মাসের ১ তারিখ অর্থাৎ ইংরাজী - ০১/১২/২০১৯ তারিখ হইতে শুভারম্ভ হইবে এবং তাহা যতদিন না পর্যন্ত অবলুপ্তি হয় ততদিন চলিতে থাকিবে।
- ৩) অত্র সংস্থা বা ফার্মের **আর্থিক বর্ষ** সংশ্লিষ্ট ইংরাজী ক্যালেন্ডার বর্ষের ১ এপ্রিল মাস হইতে পরবর্তী বংসরের ৩১ মার্চ তারিখের মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকিবে।
- 8) অত্র সংস্থা বা ফার্ম যেহেতু একটি প্রাণি-পালন উৎপাদন প্রতিষ্ঠান সেহেতু ফার্মটি প্রত্যহ সর্বদা পশু-প্রাণি লালন পালনের নিমিত্তে খোলা থাকিবে। কিন্তু অনুমোদিত ব্যক্তি ব্যতীত কেহ প্রবেশ করিবে বা করিতে পারিবে না।

পর পৃষ্ঠা - 8

Ling Siver Ships

- ৫) অত্র সংস্থা বা ফার্ম ইংরাজী ১৯৩২ সালের Partnership Act. অনুসারে তথা পশ্চিমবঙ্গ সরকারের Partnership Act. অনুসারে কার্য্য করিবে, তথা ঐ সকল আইন মান্য করিয়া চলিবে।
- ৬) অত্র সংস্থা বা ফার্ম পক্ষগণের ইচ্ছা ও সর্বসম্মতিক্রমে পশ্চিমবঙ্গ অঙ্গরাজ্যের যে কোন স্থানে তথা ভারত রাষ্ট্রের যে কোন স্থানে তাহাদের ব্যবসায় প্রসারিত করিয়া তাহা অব্যাহত রাখিতে পারিবে।
- ৭) অত্র সংস্থা বা ফার্মের প্রারম্ভিক বা প্রাথমিক মৃলধন নগদ অর্থে মোট ঃ ৩,৫০,০০০
   (তিন লক্ষ পঞ্চাশ হাজার) টাকা, যাহা অত্র পক্ষদ্বয়ের নিকট হইতে সমহারে সংগৃহীত হইয়াছে।
- ৮ ক.) অত্র সংস্থা বা ফার্মের বাৎসরিক লাভ ও লোকসান অত্র পক্ষদ্বয়ের মধ্যে এইরূপভাবে বর্তাইবে পক্ষদ্বয় উভয়ই সমান রকমে অর্থাৎ মোট লভ্যাংশের বা ক্ষতির ৫০% (পঞ্চাশ শতাংশ) করিয়া পাইবেন বা দায়ভার লইবেন।
- ৮ খ.) যদি ভবিষ্যতে এই কারবারে নুত্র কোন অংশীদার (Partner) অংশগ্রহন করেন বা সংযুক্ত হয়, সেক্ষেত্রে ঐ নুতন কোন অংশীদারের লাভ ও লোকসান অত্র প্রারম্ভিক/বা প্রাথমিক সদস্য ও সদস্যা দ্বয় বা পক্ষদ্বয়ের সহিত আলোচনা করিয়া নির্ধারিত হইবে।
- ৯) অত্র সংস্থা বা ফার্ম " মা কালী গোট ফার্ম " এই নামে ভারতীয় রিজার্ভ ব্যান্ধ স্বীকৃত যে ব্যান্ধের শাখায় অথবা যে কোন রাষ্ট্রায়ত্ব ব্যান্ধের শাখায় এক বা একাধিক অ্যাকাউন্ট খুলিতে বা (Bank Account Operate) করিতে পারিবে। এবং সংস্থা বা ফার্মের পক্ষে অত্র পক্ষদ্বয় যৌথভাবে স্বাক্ষর সম্পাদন করিয়া লেনদেন করিবেন/করিতে পারিবেন।
- ১০) অত্র সংস্থা বা ফার্মের বিভিন্ন কার্য্যাদি যেমন যদি কোন চুক্তি বা এগ্রিমেন্ট সম্পাদন, বা কোন হস্তান্তর দলিলাদি নিবন্ধীকরণের প্রয়োজনে সম্পাদনের আবশ্যক হয়, তবে তাহা অত্র পক্ষন্বয় যৌথভাবে স্বাক্ষর সম্পাদন করিয়া করিবেন/করিতে পারিবেন।
- ১১) অত্র সংস্থা বা ফার্মের প্রয়োজনে ঋণ গ্রহণের আবশ্যক হইলে তাহা অত্র পক্ষদ্বয় যে কোন রাষ্ট্রায়ত্ব ব্যাঙ্কের শাখা হইতে অথবা যে কোন স্বীকৃত আর্থিক প্রতিষ্ঠান হইতে লইতে পারিবেন।
- ১২) অত্র সংস্থা বা ফার্মের হিসাবাদি ইংরাজী ভাষায় করিতে/বা রাখিতে হইবে এবং পক্ষদ্বয় বা অংশীদার দ্বয়ের দেওয়া লিখিত মতামত বাংলা ভাষায় দেওয়া বা করা যাইবে।
- ১৩) অত্র সংস্থা বা ফার্মের প্রত্যেক আর্থিক বৎসরের লাভ ও লোকসানের হিসাব অর্থাৎ ব্যালাস শীট (Balance Sheet) প্রনয়ণ/প্রস্তুত করিয়া/করাইয়া তাহা সংস্থার বার্ষিক সভায় পেশ করিতে হইবে এবং সংস্থার মনোনীত হিসাব পরীক্ষকের দ্বারা তাহা অনুমোদন প্রাপ্ত হইতে হইবে।



- ১৪) অত্র পক্ষয়য় বা অংশীদার অত্র সংস্থা বা ফার্মের সংস্থার কাগজ পত্রাদি বা হিসাবাদির প্রতিলিপি নিজ নিজ কাছে রাখিতে পারিবেন।
- ১৫) সংস্থা বা ফার্মের প্রয়োজনে যদি এক বা একাধিক কর্মচারী বা করণিক নিয়োগের আবশ্যক হয় এবং পরিস্থিতির পরিপ্রেক্ষিতে যদি ঐ কর্মচারী বা করণিক বরখান্তের আবশ্যক হয় তবে পক্ষদ্বয় বা পক্ষগণ তাহা সর্বসম্মতিক্রমে নিয়োগ করিতে পারিবেন/করিবেন।
- ১৬) যদি অত্র সংস্থা বা ফার্মের কোন পক্ষ বা অংশীদারের মৃত্যু হয় তবে তাঁহার অবর্তমানে তাঁহার বৈধ উত্তরাধিকারী/গণ এই কারবারের তথা অংশনামার সংশ্লিষ্ট পক্ষ বা অংশীদার বলিয়া গণ্য হইবে, তাহতে অপর পক্ষ/পক্ষগণ বা অংশীদার/ অংশীদারগণ কাহারও কোন দাবী বা আপত্তি গ্রাহ্য হইবে না। এবং যদি কোন পক্ষ বা অংশীদার মানসিক বা শারিরীক ভাবে অক্ষম হয় এবং সেকারনে যদি তিনি কোন কার্য্যে বা মতামত দানে অক্ষম হয় তবে তাঁহার বৈধ উত্তরাধিকারী/গণ বা স্থলাভিসিক্ত/গণ এই কারবারের তথা অংশনামার সংশ্লিষ্ট পক্ষ বা অংশীদার বলিয়া গণ্য হইবে, তাহতেও অপর পক্ষ/পক্ষগণ বা অংশীদার/ অংশীদারগণ কাহারও কোন দাবী বা আপত্তি গ্রাহ্য হইবে না।
- ১৭) যদি অত্র সংস্থা বা ফার্মের কোন নিয়মাবলী/শর্তাবলী পরিবর্তন পরিবর্জন বা পরিমার্জন করিবার আবশ্যক হয় সেকারনে, অথবা যদি সংস্থার ভবিষ্যৎ কর্মপন্থা নবভাবে স্থির করিবার আবশ্যক হয় সেকারনে, অথবা কোন পক্ষ বা অংশীদার সংস্থার নিয়ম/শর্ত বহির্ভূত বা অন্য কোন অসৎ কার্য্য করিলে তাঁহার প্রতি আশু ব্যবস্থা লইবার কারনে, অথবা পক্ষদ্বয়/পক্ষণণ বা অংশীদারদ্বয়/গণ কোন বিষয়ে একমত হইতে না পারার কারনে যদি দল্ব বা বিবাদের সৃষ্টি হয় তবে ঐ সকল বিষয়ের অবসানের জন্য একজন আরবিট্রেটর নিয়োগ করা যাইবে এবং তিনিই ঐ সকল দল্ব বা বিবাদের অবসান ঘটাইয়া সংস্থা বা ফার্মের কার্য্যধারা অব্যাহত রাখিবেন।
- ১৮) যদি কোন পক্ষ বা অংশীদার এই অংশনামায় বিবৃত/বর্ণিত কোন নিয়ম/শর্ত ভঙ্গ করেন, অথবা সংস্থা বা ফার্মের স্বার্থবিরোধী কোন কার্য্য করেন, অথবা শারিরীক বা মানসিক ভাবে অক্ষম বলিয়া সাব্যস্ত হন, অথবা আদালতের বিচারে দগুজ্ঞাপ্রাপ্ত হন, অথবা প্রতিষ্ঠান দেউলিয়া বলিয়া ঘোষিত হন, অথবা অন্য কোন কারনে যদি আদালত এই সংস্থা বা ফার্মের কারবার বন্ধের আদেশ দেন, সেসকল ক্ষেত্রে আদালত তিন মাসের নোটিশে সংশ্লিষ্ট পক্ষ/গণ বা অংশীদার/গণের নিজ নিজ অংশীদারিত্ব ছিন্ন বা লুপ্ত করিয়া সংস্থা বা ফার্মের অস্তিত্ব বজায় রাখিতে পারিবেন।

এতদর্থে ...

2121 Father 2 aris

এতদর্থে সুস্থ শরীরে সজ্ঞানে স্বজ্ঞানে স্বেচ্ছায় সরলমনে অন্যের বিনা অনুরোধে অন্যের বিনা প্ররোচনায় অত্র পক্ষদ্বয় বা অংশীদারদ্বয় আমরা উভয়ে নিজ নিজ হিত বিবেচনায় অত্র অংশনামা বা কারবারনামা বা A Deed of Partnership পত্রখানি লিখিত ও পঠিত করিয়া এবং ইহার মর্ম ও ভবিষ্যত ফলাফল সম্যক অবগত হইয়া উভয়ে নিজ নিজ সহি সম্পাদন ও রেজিষ্ট্রী করিলাম। ইতি সন্বাংলা ১৪২৬ বঙ্গান্দের ৫ অগ্রহায়ণ, মোতাবেক সন ইংরাজী ২০১৯ খ্রিস্টান্দের ২২ নভেম্বর।

অত্র অংশনামা বা কারবারনামা বা A Deed of Partnership পত্র খানি পাঠ করিয়া ইহার মর্ম উভয় সম্পাদনকারী কে অবগত করাইলাম।

## স্ট্যাম্প ও ডেমির জায় ঃ-

স্ট্যাম্প পেপার ...

১০০ টাকার ১ কেতা ৫০ টাকার ১ কেতা, মোট ঃ ২ কেতায় ১৫০ টাকা, ডেমি ৪ কেতা, সাক্ষী ২ জন মাত্র

### লেখক ও মুসাবিদাকারক ঃ-

— প্রিস্প্রে\৴থে প্রপ্রেন।

বিশ্বনাথ পাল, দলিল লেখক ,

সাং ঃ চড়িশ্বর, থানা ঃ কে.এল.সি., দঃ ২৪ পরগণা,

লাইসেস নং ঃ বি.জি.আর./ভি./৭০, এ.ডি.এস.আর.ভাঙ্গড়।

কম্পিউটার মুদ্রক ঃ-

CUBUM AMM

সোমনাথ পাল,

সাং ঃ চড়িশ্বর, থানা ঃ কে.এল.সি., দঃ ২৪ পরগণা।

ইসাদী/সাক্ষী ঃ-

21 Somnath Pay 10- It. Gow chandre Pay q- Charismon

21 Babba Pal Sto-Lt. Kanailal Pal Vill- Charismar Pal Para



# ভারত সরকার

### Government of India

মৌসুমী পাল Mousumi Paul পিতা : কল্যান পাল Father : Kalyan Paul

জন্মতারিখ / DOB : 04/01/1991

मश्ला / Female



5883 5350 9423

আধার – সাধারণ মানুষের অধিকার

Mousumo Paul



# ভারতীয় বিনিষ্ট রেরিট্য প্রাধিকরণ

Unique Identification Authority of India

আধার

ঠিকানা:
দক্ষিণ কাশিপুর, দক্ষিণ ২৪
পরগনা, চন্দনেশ্বর, পশ্চিম বঙ্গ,
743330

Address: Dakshin Kasipur, South 24 Parganas, Chandaneswar, West Bengal, 743330

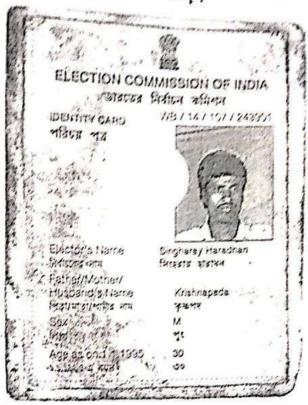
5883 5350 9423



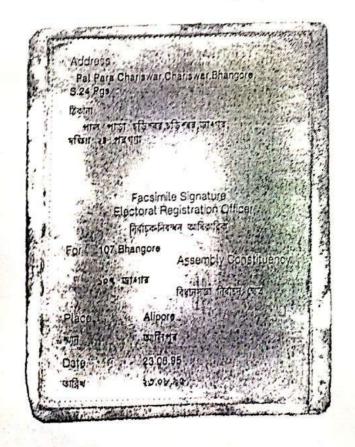




# Mob: 9800392847



# হারার্থিটো: হ রাস্





# ভারত সরকার Government of India

(भामनाथ भान Somnath Pal শিতা : গৌর চন্দ্র শান Father : Gour Charidra Pal জন্মডারিখ / DOB : 01/01/1981 পুরুষ / Male



3575 1178 0345

আধার – সাধারণ মানুষের অধিকার



### তারভীয়ে বিশিষ্ট পরিচর গ্রাধিকরণ Unique Identification Authority of India

ঠিকানা: চড়িশ্বর, চারিশ্বর, দহ্মিণ ২৪ Address: CHARISWAR, গরগনা, পাইকান, পশ্চিম বঙ্গ, Chariswar, South 24 Par 700135

Chariswar, South 24 Parganas, Paikan, West Bengal, 700135

3575 1178 0345



 $\boxtimes$ 

# Major Information of the Deed

		Date of Registration 22/11/2019
Deed No:	IV-1621-00289/2019	Office where deed is registered
Query No / Year	1621-1000237159/2019	A.D.S.R. BHANGAR, District: South 24-Parganas
Query Date	14/11/2019 3:39:37 PM	A.D.S.R. BHANGAR, District
Applicant Name, Address & Other Details	Biswanath Pal Thana: Kolkata Leather Camp, I No.: 9933116848, Status: Deed	District : South 24-Parganas, WEST BENGAL, Mobile Writer
Transaction	<b>在一个时间,不可以不可以不可以不是一个</b>	Additional Transaction
[4201] Partnersip, Partners	hip	The block of the b
Set Forth value		Market Value
Stampduty Paid(SD)	,在1980年中的10年的10日的11日	Registration Fee Paid
Rs. 150/- (Article:46A)		Rs. 7/- (Article:E)
Remarks		

#### Partner Details:

0	Name,Address,Photo,Finger	print and Signatu	re	
	Name	Photo	Finger Print	Signature
	Mousumi Paul Wife of Surajit Paul Executed by: Self, Date of Execution: 22/11/2019 Admitted by: Self, Date of Admission: 22/11/2019, Place Office			Mousumi Paul
		22/11/2019	LTI 22/11/2019	22/11/2019

Chariswar, P.O:- Paikan, P.S:- Kolkata Leather Camp, District:-South 24-Parganas, West Bengal, India, PIN - 700135 Sex: Female, By Caste: Hindu, Occupation: Business, Citizen of: India, Aadhaar No: 58xxxxxxxxx9423, Status: Individual, Executed by: Self, Date of Execution: 22/11/2019

, Admitted by: Self, Date of Admission: 22/11/2019 ,Place: Office

Name	Photo	Finger Print	Signature
Haradhan Singharay (Presentant) Son of Krishnapada Singharay Executed by: Self, Date of Execution: 22/11/2019 , Admitted by: Self, Date of Admission: 22/11/2019 ,Place : Office			2131818181:234
	22/11/2019	LTI 22/11/2019	22/11/2019

Chariswar, P.O:- Paikan, P.S:- Kolkata Leather Camp, District:-South 24-Parganas, West Bengal, India, PIN - 700135 Sex: Male, By Caste: Hindu, Occupation: Cultivation, Citizen of: India, Aadhaar No: 80xxxxxxxx7975, Status: Individual, Executed by: Self, Date of Execution: 22/11/2019, Admitted by: Self, Date of Admission: 22/11/2019, Place: Office

Name	The Roman Transfer		
Somnath Pal	Photo	Finger Print	Signature
Son of Late Gour Chandra Pal Chariswar, P.O:- Paikan, P.S:- Kolkata Leather Camp, District:-South 24- Parganas, West Bengal, India, PIN - 700135		A STATE OF THE STA	Sommoth Pay
ldentifier Of Mousumi Paul, Haradhar	22/11/2019	22/11/2019	22/11/2019

Endorsement For Deed Number: IV - 162100289 / 2019

#### On 22-11-2019

### Certificate of Admissibility(Rule 43, W.B. Registration Rules 1962)

Admissible under rule 21 of West Bengal Registration Rule, 1962 duly stamped under schedule 1A, Article number : 46A of Indian Stamp Act 1899.

### Presentation(Under Section 52 & Rule 22A(3) 46(1), W.B. Registration Rules, 1962)

Presented for registration at 14:05 hrs on 22-11-2019, at the Office of the A.D.S.R. BHANGAR by Haradhan Singharay , one of the Executants.

#### Admission of Execution (Under Section 58, W.B. Registration Rules, 1962)

Execution is admitted on 22/11/2019 by 1. Mousumi Paul, Wife of Surajit Paul, Chariswar, P.O: Paikan, Thana: Kolkata Leather Camp, , South 24-Parganas, WEST BENGAL, India, PIN - 700135, by caste Hindu, by Profession Business, 2. Haradhan Singharay, Son of Krishnapada Singharay, Chariswar, P.O: Paikan, Thana: Kolkata Leather Camp, , South 24-Parganas, WEST BENGAL, India, PIN - 700135, by caste Hindu, by Profession Cultivation

Indetified by Somnath Pal, , , Son of Late Gour Chandra Pal, Chariswar, P.O: Paikan, Thana: Kolkata Leather Camp, , South 24-Parganas, WEST BENGAL, India, PIN - 700135, by caste Hindu, by profession Others

### Payment of Fees

Certified that required Registration Fees payable for this document is Rs 7/- ( E = Rs 7/- ) and Registration Fees paid by Cash Rs 7/-