



ब्रह्मपुत्र वेली फर्टिलाइज़र कार्पोरेशन लिमिटेड
Brahmaputra Valley Fertilizer Corporation Limited

(A Government of India Undertaking)
 Marketing Division, Corporate Office – Namrup
 P.O. Parbatpur PIN – 786623 Distt. Dibrugarh (Assam)
 www.bvfcl.com, e-mail: marketing@bvfc.co.in, marketing_it@bvfc.co.in

सामान्य वर्ग के लिए आवेदनपत्र शुल्क

Application form Fee for General category Rs. 100.00

भुगतान द्वारा डी.डी न. दिनांक बैंक

Paid by :- DD No Date Bank

नगद भुगतान द्वारा रसीद क्र..... दिनांक

Paid by Cash:- M.R. No. Date

अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के लिए आवेदनपत्र शुल्कनिल

(कृपया, जाति का प्रमाण-पत्र संलग्न करे)

Application-form Fee for SC / ST category Nil

(On production of copy of Caste Certificate)

जारीकर्ता अधिकारी

पदनाम

Issuing officer

Designation

डीलरशिप आवेदनपत्र

DEALERSHIP APPLICATION

(आवेदक इसे ना भरे - केवल कार्यालय प्रयोग के लिए)

(Not to be filled by the Applicant – OFFICE USE ONLY)

1. आवेदक संस्था का नाम

Name of the Applicant firm

2. वर्ग Category

.....

3. राज्य State

.....

4. ज़िला District

.....

5. तहसील / ताल्लुका Tehsil / Taluka

.....

6. ब्लाक / मन्डी Block / Mandi

.....

7. मन्डी / स्थान Mandi / Place applied

.....

8. अनुमानित वार्षिक आफ्टेक(मे.टन) Estimated Annual Off Take(MTs)

(Please read carefully and fill up all the columns. Incomplete applications are liable to be rejected.)

Attested Passport size Coloured Photographs to be pasted with their Names & status of Dealership applicant(s)

आवेदनकर्ता संस्था का नाम

Name of the Firm : M/s

A. Proprietor / CMD / MD / Managing Partner of the applicant Firm

आवेदनकर्ता संस्था के एकमात्र स्वामी का नाम

Affix Passport size coloured photograph with name below

B. Partners / Directors of the Applicant Firm

आवेदनकर्ता संस्था के भागिदार / निदेशकगणों के नाम

Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below
Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below
Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below	Affix Passport size coloured photograph with name below

1	आवेदनकर्ता संस्था का नाम Name of the Applicant Firm			
2	पत्राचार के लिये पूरा पता Postal Address			
3	पिन कोड नम्बर PIN code No.			
4	टेलिफोन एस.टी.डी कोड नम्बर सहित Tele. No. with STD code No.			
5	मोबाइल नम्बर Mobile No.			
6	फैक्स नम्बर Fax No.			
7	आवेदित मंडी का नाम Name of Mandi / Place applied for			
8	राज्य State			
9	ज़िला District			
10	तहसील / ताल्लुका Tehsil / Taluka			
11	ब्लाक / मंडी Block / Mandi			
12	दर्जा Category	सामान्य वर्ग General	आरक्षित Reserved	विशेष Special
	यदि आरक्षित (प्रमाणपत्र संलग्न करे)	अनुसूचित जाति Scheduled caste	अनुसूचित जनजाति Scheduled Tribe	युध विधवा War Widow
	If, Reserved (Attach certificate)	पूर्व सैनिक Ex-serviceman	प्रतिरक्ष कर्मि पर निर्भर Dependent of Defense personnel	
	यदि, विशेष (प्रमाणपत्र संलग्न करे)	पिछडा वर्ग Backward	स्वतंत्रता सेनानी Freedom fighter	शारीरिक रूप से अक्षम Physically Handicapped
If, Special (Attach certificate)	महिला उधयमि Women Entrepreneur	शिक्षित बेरोजगार Educated unemployed		
13	यदि एकमात्र स्वामी या भागिदारी संस्था या निगमित संस्था या सहकारी संस्था (भागिदारी विलेख / मुख्तारनामा की प्रति संलग्न करे) Whether Sole Proprietor or Partnership Firm or Body Corporate or Cooperative Institution. (Attach copies of partnership Deed / power of Attorney)			
अ	यदि, एकमात्र स्वामी If, Proprietorship	नाम Name		
	(नोटरी हलफनामा संलग्न करे) (Attach notarized affidavit)			

(कृपया, जो लागु हो (V) निशान लगाये)

ब	यदि, भागिदारी संस्था हे (भागिदारी विलेख की प्रति संलग्न करे) If Partnership (Attach copies of partnership Deed)	नाम Name		
	अधिकार पत्र/ मुख्तारनामा Power of Attorney	नाम Name		
	यदि, निगमित संस्था/ सहकारी संस्था (संस्था अंतर्नियम की प्रति संलग्न करे) If Body Corporate (Attach copy of Articles and Memorandum of Association)			
	निदेशकगणों के नाम Name of Directors	शेयर प्रतिशत Share %		
द	यदि, सहकारी संस्था – (संस्था पंजीकरण प्रमाणपत्र, प्रमाणपत्र संख्या तथा उपविधि की प्रति संलग्न करे) If Cooperative Institution – (Attach copy of the Certificate of Registration with By Laws) Registration No.			
14	किस प्रकार की डीलरशिप चाहते हैं Type of Dealership Required	थोक-विक्रय Whole-sale	फुटकर- विक्रय Retail-sale	दोनों Both
15	यदि पहिले से डीलर है (पंजीकरण प्रमाणपत्र संख्या प्रति संलग्न करे.) If already a Dealer (Certificate of Registration No.)			
16	कुल निवेश (रु. में '000) Total investment (₹. in `000)			
17	दुकान का तलक्षेत्र Shop Floor Area	वर्ग मीटर Square Meter		
	i. स्थिति Location	प्रमुख / व्यापारिक / अन्य Prime / Business / Other		
	ii. गोदाम क्षेत्र Godown Area	वर्ग मीटर (स्वयम का / किराये का / दोनों Sq. Meters (Owned / Hired / Both)		
	iii. कार्यकर्ता Staff	विक्रयकर्मि की संख्या (Salesman Numbers)		
	iv. अन्य Other	संख्या (Numbers)		
18	नजदीकी रेलवे स्टेशन Nearest railhead		दूरी कि. मी. Distance Kms.	

(कृपया, जो लागू हो (V) निशान लगाये

19	नज़दीकी वेयरहाउस (दूरी, बढ़ते क्रम में)	1		दूरी Distance	किलोमीटर. Kms		
	Nearest Warehouse (Ascending order of distance)	2		दूरी Distance	किलोमीटर. Kms		
		3		दूरी Distance	किलोमीटर. Kms		
20	क्षेत्र में कार्यरत उर्वरक डीलरों की संख्या तथा उनका कुल वार्षिक विक्रय No. of Fertilizer Dealers operating in this Location and estimated total annual Sale		संख्या Numbers				
			यूरिया Urea	मे.टन MTs			
			डी. ए. पी. D.A.P.	मे.टन MTs			
			एम.ओ. पी. M.O.P.	मे.टन MTs			
			अन्य Others	मे.टन MTs			
21	आवेदक संस्था की विस्तृत व्यापारिक जानकारी Details of Business Operations of the Applicant firm.						
	स्थिति Location	स्थापना वर्ष Year of establishment	व्यापार का प्रकार Line of Business	समावेशित क्षेत्र Area covered	विक्रय कर्मचारी संख्या No. of Salesman		
22	यदि उर्वरक व्यापार में कार्यरत, प्रत्येक कम्पनी का नाम एवम प्रत्येक कम्पनी का पिछले साल का वार्षिक विक्रय If in Fertilizer Business specify Companies and Annual Off Take from each Company for the Last year						
	कम्पनी का नाम Name of Company	कब से Effective	उत्पादन की मात्रा (मे.टन) Product with Qty.				समावेशित क्षेत्र Area covered
			यूरिया Urea	डी.ए.पी. D.A.P.	एम.ओ.पी. M.O.P.	अन्य Others	
23	उर्वरक व्यापार में कार्यरत सिस्टर कम्पनियों के नाम, यदि हो तो उन कम्पनियों की विस्तृत जानकारी तथा वार्षिक विक्रय Name of Sister Concerns in Fertilizer Business (If Any) with details of Company (s) represented and annual off take						
	सिस्टर कम्पनियों के नाम Names of Sister concern	कम्पनी प्रतिनिधी का नाम Name of the Company representative	वार्षिक विक्रय Annual off take				
			यूरिया Urea	डी.ए.पी. D.A.P.	एम.ओ.पी. M.O.P.	अन्य Others	

24	आवेदक संस्था के गत तीन वर्ष का उर्वरक विक्रय मे वार्षिक टर्न-ओवर (बेलेंस शीट की प्रमाणित प्रति / सेल्स टेक्स रिटर्न संलग्न करे) Annual Sales turn over in Fertilizers of the applicant firm for the last three years (Attach certified Balance Sheet / Sales Tax Return)			
	उर्वरक विक्रय मे वार्षिक टर्न-ओवर Annual Sales turn over	वर्ष - I Year-I	वर्ष - II Year-II	वर्ष - III Year-III
	मात्रा मे. टन मे Qty. in MT			
	मूल्य (रु.लाखो मे) Value in ₹. lakhs)			
25	बैंकर का नाम Name of the Banker			
	बैंक Bank	स्थान Place	शाखा Branch	अकाउंट नम्बर A/c. No..
26	उर्वरक व्यापार के लिए वित्तीय व्यवस्था Financial Arrangement availed for Fertilizer Business			
	वित्तीय व्यवस्था Financial arrangement	अमाउंट (रु. मे `000) Amount (Rs.`000)		
	1. गिरवी रखना Pledge			
	2. हाइपोथिकेशन Hypothecation			
	3. शुध ओवर ड्राफ्ट Clean Overdraft			
	4. लेटर आफ क्रेडिट Letter of credit			
	5. बंक गारंटी Bank Guarantee			
6. अन्य कोई Any other				
27	क्रेडिट लिमिट प्राप्त करने के लिये बैंक को मार्जिन मनी तथा सिक्युरिटी दी गयी Margin Money and Security given to the Bank for availing Credit Limits			
	वित्तीय व्यवस्था Financial arrangement	अमाउंट (रु. मे `000) Amount (₹.`000)		
	1. मार्जिन मनी Margin Money			
	2. सिक्युरिटी Security			
28	क्या आवेदक इन्कम टेक्स देता है, यदि हा Whether the applicant is Income-Tax payee. If yes			
	पेन नम्बर (प्रति संलग्न करे) PAN No.(Attach copy)			
	वर्ष, तक असेस किया गया Year upto, which assessed			
	इन्कम-टेक्स रिटर्न (गत तीन वर्षों की प्रति संलग्न करे) Income Tax returns (Attach for last three years)			
29	सेल्स-टेक्स पंजीकरण विशिष्ट Particulars of Sales Tax Registration.			
	T I N No. (Attach copy)			
	टिन नम्बर (प्रति संलग्न करे)			
	C S T No. (Attach copy) सी.एसटी नम्बर (प्रति संलग्न करे)			

30	अचल सम्पत्ति स्वत्वधारी / भागीदारी-संस्था के नाम पर का ब्योरा. (दस्तावेजी प्रमाण – रेवेन्यु रसीद, नगरपालिका टेक्स रसीद, प्रापरटी की सेल-डीड की प्रतिलिपी संलग्न करे) Details of immovable property in the name of Proprietor / Partnership firm. (With documentary proof in the shape of Revenue Receipts, Municipal Tax Receipts, Photocopy of sale deed of properties etc).				
	नाम-पध्यति Nomenclature	प्लाट साईज़ Plot Size	पता / स्थिती / सर्वे नम्बर या अन्य पहचान Address / Location survey No. or any other identification	यदि हाइपोथिकेटेड / प्लेज्ड Whether Hypothecated / pledged	अनुमानित मूल्य (रु. '000) जानकारी दे Estimated Value (Rs. '000) Give Details
	I	दूकान / आफिस Shop / Office			
	II	गोदाम Godown(s)			
	III	वाणिज्यिक / रिहायशी प्लाट्स Comml./ Res. Plots			
	IV	क्रषि भूमि (एकड मे) Agri land (In acre)			
	V	मकान House (s)			
	VI	फ्लेट्स Flat(s)			
VII	अन्यOthers(Pl.specify)				
अनुमोदित वेल्युअर से वेल्युएशन प्रमाण-पत्र संलग्न करे Attach Valuation Certificate from Approved Valuer					
31	बी. वी. एफ. सी लि. से अनुमानित् वार्षिक उर्वरक आफ-टेक Estimated Annual off take of Fertilizers from BVFCL				
	माह Month	मात्रा (मे. टन मे) Quantity (in MTs)			
	April अप्रैल				
	May मई				
	June जून				
	July जुलाई				
	August अगस्त				
	September सितम्बर				
	October अक्टुबर				
	November नवम्बर				
	December दिसम्बर				
	January जनवरी				
	February फरवरी				
March मार्च					
Grand Total सम्पूर्ण योग					

32	क्या प्रदाय हेतु बी.जी. / एल.सी. प्रस्तुत कर सकेंगे – हा / नहीं यदि हा, बी.जी. / एल.सी. देने की सीमा रु. (बैंक से प्रमाण-पत्र संलग्न करे) Will you be able to furnish BG/LC for supplies --- Yes / No If yes, the extent of BG / LC that can be given for Rs. (Attach Certificate from Bank)	
33	कम्पनी डीलरशिप धारक से आवेदक के सम्बन्ध – विस्तृत जानकारी दे हा / नहीं Details of the Applicant's relation having company dealership Yes / No	
34	संस्था में कार्यरत आवेदक के सम्बन्धीगण – विस्तृत जानकारी दे Details of applicant's relations working in the organization	
	नाम Name	पदनाम Designation
35	क्या कभी आवेदक को इसेंशियल कमोडिटी एक्ट / उर्वरक (नियंत्रण) आदेश के अंतर्गत पेनल्टी लगी है ? हा / नहीं यदि हा तो विस्तृत जानकारी दे Has the applicant suffered any penalty under the Essential Commodities Act and / or Fertilizer (Control) Order ? Yes / No If yes, give details	

मे / हम पुष्टि करते हैं कि उपरोक्त विवरण सत्य है, यदि दी गई जानकारी आगे गलत पाई जाती है / we confirm that the particulars as given above are true. In case any information is found to be incorrect even at subsequent stage, BVFCL management will have the sole discretion for / हम नियुक्ति के इम्स एंड कंडीशंस को मानने को वचन बंधू हूँ।

termination of dealership forthwith. I / we also undertake to abide by the terms and conditions of appointment.

मे / हम एतद द्वारा श्रीको आपसे डीलरशिप के तहत व्यवहार करने के लिए अधिकृत करते हैं और स्वयं को, व्यक्तिगत / अलग अलग जिम्मेदारी वहन करने to deal with you and bind ourselves individually and severally for any liability arising out of this को बाध्य है
dealership.

भागीदारगणों के नाम Name's of Partners

दस्तखत Signature

1.
2.
3.
4.

आवेदक के दस्तखत / Signature of the applicant
प्रबन्धकीय भागीदार Managing partner
(संस्था की मोहर). (along with Seal of the firm).

तारीख :-
Date:-

संलग्न प्रपत्रों की सूची List of enclosures :-

निम्नलिखित प्रपत्रों की अनुप्रमाणित प्रति.संलग्न करे

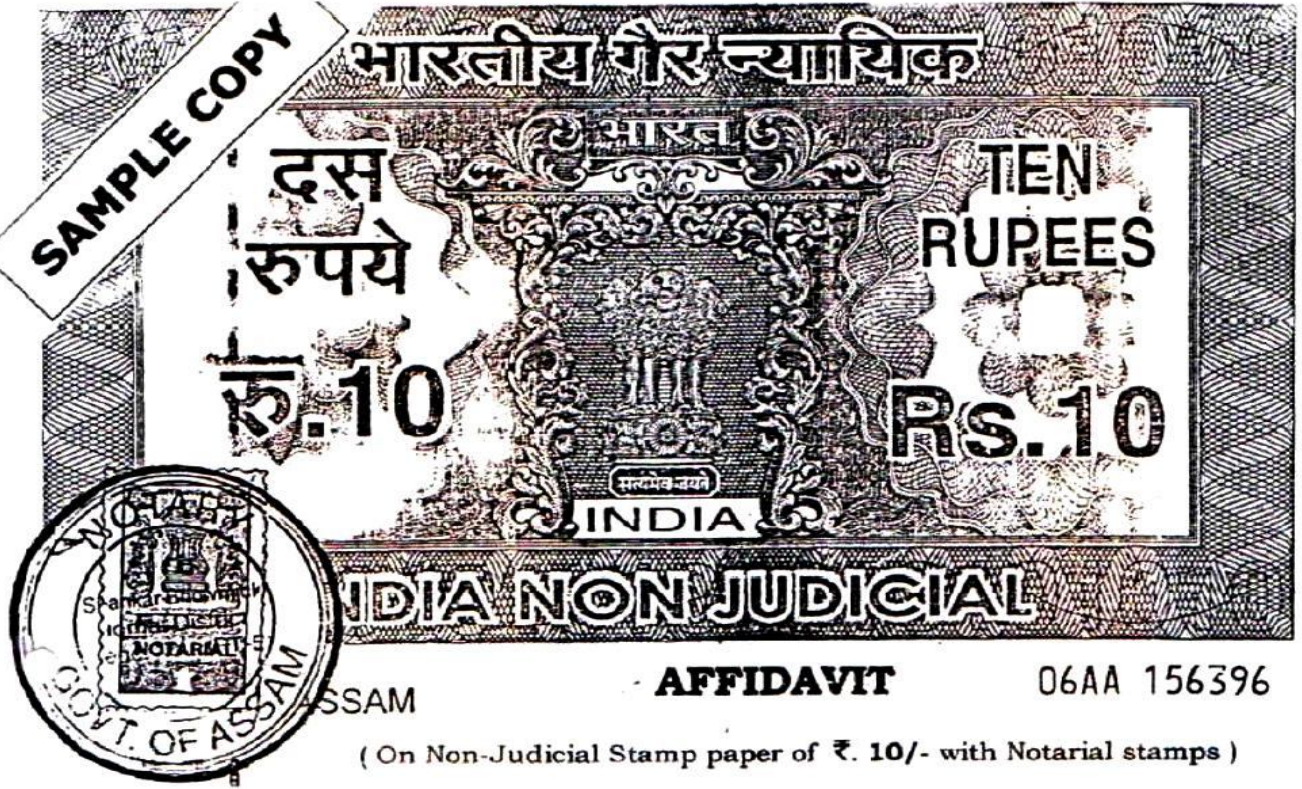
Duly attested copies of the following documents are enclosed.

ए.एफ. = आवेदन किया है A.F. = Applied for

SN	प्रपत्रों की सूची Documents	हा / नही / ए.एफ. लागू नही Yes / No / A.F Not Applicable
1	Attested copy of State Sales Tax Registration Certificate-GSTIN No	
2	Attested copy of Central Sales Tax Registration Certificate C S T No	
3	Attested copy of Permanent Account No PAN NO	
4	Attested copy of Fertilizer Registration Certificate(Whole Sale)-FRC	
5	Original affidavit for decalring status of Proprietor/Partner/Managing Director/Managing Partner/Director from Judicial Magistrate/Oath Commissioner/Notary Public of the Area as per sample copy enclosed Page No 10	
6	Attested copy of Partnership Deed	
7	Attested copy of Income Tax Returns along with Audited Annual Accounts/Statement of Profit & Loss A/c of Immediate Last Three Years of immediate last three years	
8	Original NBank reference certificate on Bank's letter head with seal indicating Applicants Firms's CC A/c No. Credit facility & financial soundness. CC limit if any availed by the party from Bank	
9	Original Recommendation letter from Dir. Of Agri of the State. In case of NE States.	
10	Attested copy of ST/SC Caste Certificate	
11	An attested Passport size coloured photograph of applicants Proprietor/All partners/Managing Director/Managing Partner/Director to be pasted at appropriate place in dealership application One set photograph extra to be pasted on Dealership Appointment Letter) Page No 2.	
12	Identification & Address Proof, Attested copy of Applicants Passport/Driving License/Phone Bill/Electricity bill or any other proof indicating Identification & Address.	

Signature with Applicant's Firm Seal

SAMPLE COPY



(On Non-Judicial Stamp paper of ₹. 10/- with Notarial stamps)

I,Shri.....S/o,D/oShri.....aged about.....years, (Hindu/Muslim/Christian/Buddh) by religion, by profession business, a resident of(Place) do hereby make oath and solemnly affirm as follows:

- 1.That I am a bonafide Citizen of India
- 2.That I am having a permanent residence at.....
- 3.That ,I am sole proprietor/Partner/Authorized signatory of the firm M/s(Alongwith complete postal address of firm)
- 4.That I shall abide by all the terms & conditions of BVFCL abide instructions of authorities issued time to time.
- 5.That, I shall be responsible for all acts and omissions committed on behalf of me or my firm by my staff/representative authorized by me in business dealing with M/s BVFCL and shall pay all the liabilities arising out of it.
- 6.This affidavit is made and sworn and will be treated as piece of documentary evidence to prove about my status as a sole proprietor/Partner/ Authorized signatory of the aforesaid firm M/s.....as stated above and shall be produced before the concerned authority.

Place:

Date:

Deponent

Declaration

I do hereby declare that above said contents of statement are all true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein.

Identified by me

Signature of Deponent

Signature with Round Seal of
Magistrate Oath Commissioner/Judicial Magistrate/Notary Public

पूर्ण रूप से भरा हुआ डीलरशिप आवेदन-पत्र सम्बन्धित राज्य कार्यालय में प्रस्तुत करना चाहिये.

Duly filed up Dealership Applications should be submitted to the state offices concerned of the following state.

For Assam State:

**Brahmaputra Valley Fertilizer Corporation Ltd.
General Manager (Marketing)
Corporate Office, Namrup
Marketing Division
P.O-Parbatpur.
Dist- Dibrugarh (Assam).
Pin- 786623.**

For Other N. E. States

**Brahmaputra Valley Fertilizer Corporation Ltd.
House No. – 21, (Ground Floor)
Usha Nagar Path ,
Near Super Market
Dispur
GUWAHATI – 781006 (Assam)**

For West Bengal & Sikkim

**Brahmaputra Valley Fertilizer Corporation Ltd.
Flat No. 13 – 14
Harrington Mansion,
8 , Ho Chi Minh Sarani
Kolkata – 71
West Bengal**

For Bihar & Jharkhand

**Brahmaputra Valley Fertilizer Corporation Ltd.
C/o Shri Sunil Kumar Jha, L-i/l, S.K.Puri Boring Road
PATNA – 800001 (BIHAR.)**