

കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ

വ്യാപാരങ്ങൾക്കുള്ള
(Trades)

No. **4306**

ലൈസൻസ്

Under Section 443, 444, 447, 453, 456, 460, 467, 469, 475, 575 of the KM Act 1994

1. ലൈസൻസ് നമ്പർ. C10/602/2021 വർഷം 2021-2022 ഫയൽ നമ്പർ 347/C10/2021.
2. ലൈസൻസിന്റെ പേരും വീട്ട് പേരും DOCTOR. U. SENTHIL KUMAR.
9/22-A, Thirupathi avenue, Gold wine, Sitta, Coimbatore - 14.
3. അച്ചന്റെ പേര് Uthrasamy.
4. വാർഡ് നമ്പരും കെട്ടിട നമ്പരും 21/829. (56/A9).
5. കച്ചവടത്തിന്റെ വിവരണം Medical Laboratory.
Bioline Laboratory, cks building, Kallan, Main road.
License period: 01/04/2021 to 31/03/2022.
6. ലൈസൻസ് ഫീസ് (രൂപ) ₹. 5000/-

മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ ഓഫീസ്, കോഴിക്കോട്

തീയതി:

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ

(Handwritten Signature)

ഹെൽത്ത് സൂപ്പർ വൈസർ/സെക്രട്ടറി

നിബന്ധനകൾ

**HEALTH INSPECTOR
CIRCLE 10
KANNIYAR CORPORATION**

A സാധാരണ നിബന്ധനകൾ

1. വ്യാപാരം നടത്തുന്ന കെട്ടിടത്തിന്റെ മുൻവശത്ത് പൊതുവിൽ കാണാവുന്ന വിധത്തിൽ ലൈസൻസ് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ലൈസൻസ് യാതൊരു കാരണവശാലും മറ്റൊരാൾക്ക് കൈമാറാൻ പാടുള്ളതല്ല കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്ന ലൈസൻസുകൾ സാധുവാകുന്നതല്ല.
2. ശരിയായ ചുമർ ഇല്ലാത്തതോ, മാല, വൈക്കോൽ മുതലായ സാധനങ്ങൾ കൊണ്ട് മേഞ്ഞതോ ആയ കെട്ടിടങ്ങളിലും, നിലം ഇഷ്ടിക വിരിക്കാത്തതോ, സിമന്റിടാത്തതോ ആയ കെട്ടിടങ്ങളിലും വ്യാപാരം നടത്താൻ പാടില്ലാത്തത് ആകുന്നു.
3. വ്യാപാരസ്ഥലങ്ങൾ വെള്ളയടിച്ചും, മറ്റും എപ്പോഴും വളരെ വൃത്തിയായി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് സെക്രട്ടറിയോ, ഹെൽത്ത് വിഭാഗം ഇൻസ്പെക്ടർ നൽകുന്ന നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുവാൻ ലൈസൻസുകാരൻ ബാധ്യസ്ഥനായിരിക്കും.
4. വ്യാപാരസ്ഥലങ്ങളിലെ അഴുക്ക് വെള്ളം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ഉപദ്രവകരമല്ലാത്ത രീതിയിൽ സെക്രട്ടറിയോ, ഹെൽത്ത് വിഭാഗം ഇൻസ്പെക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന വിധത്തിൽ പുറത്തേക്ക് വിടേണ്ടതാണ്. യാതൊരു കാരണവശാലും മലിനജലം പൊതുനിരത്തിലേക്ക് ഒഴുക്കിവിടാൻ പാടുള്ളതല്ല.
5. വ്യാപാര സ്ഥലത്ത് വെളിച്ചത്തിനും, വായു സഞ്ചാരത്തിനും വേണ്ടതായ സൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
6. മുനിസിപ്പലധികൃതർക്ക് ഏത് സമയത്തും വ്യാപാര സ്ഥലങ്ങൾ പരിശോധിക്കുവാൻ അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
7. വ്യാപാര സ്ഥലം വാസസ്ഥലമായി ഉപയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.
8. ലൈസൻസിന്റെ നിബന്ധനകൾ ലംഘിക്കുന്ന പക്ഷം ലൈസൻസ് നഷ്ടം ചെയ്യുന്നതും, ഭേദം നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്.
9. മുൻസീൽ അധികൃതർ ചെയ്യുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിക്കുന്നതിന് ലൈസൻസുകാരൻ ബാധ്യസ്ഥനാകുന്നു.
10. പ്രത്യേക ഉപനിരങ്ങൾ ഉള്ള വ്യാപാരങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചതോളം അതിലെ നിബന്ധനകൾ കൂടി ബാധകമാകുന്നതാണ്.
11. പ്രത്യേക പാതകളോടോ വ്യാപാരങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചതോളം അതിന്റെ സ്വഭാവമനുസരിച്ച് മുൻസീൽ അധികൃതർ യഥാസ്ഥായം നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളും കർശനമായ വ്യാപാരങ്ങളും ബാധകമായിരിക്കുന്നതാണ്.
12. ലൈസൻസ് നിരസിച്ച മുൻസീൽ നിരസൽക്കു കടന്നുകൂടി വിധേയമായിരിക്കും.

B പ്രത്യേക നിബന്ധനകൾ

I. **അഴുക്ക്**

1. വ്യാപാരസ്ഥലങ്ങളിലെ അഴുക്കിനെക്കുറിച്ചുള്ള നിബന്ധനകൾ
2. ചീഞ്ഞ മത്സ്യങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തണം, വിൽക്കരുത്ത് പാടുള്ളതല്ല.

II **എല്ലുകൾ**

1. എല്ലുകൾ ശേഖരിച്ചുവയ്ക്കുന്ന സ്ഥലം വാസസ്ഥലത്ത് നിന്ന് കുറഞ്ഞത് 35 മീറ്ററുകിലും അകലെ ആയിരിക്കണം.
2. എല്ലുകൾ മേൽപ്പുരയുള്ളതും മറയുള്ളതുമായ സ്ഥലത്ത് മാത്രമേ സൂക്ഷിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂ.

III **ഉണക്കത്തോലോ, പച്ചത്തോലോ, ഉറക്കിടുന്നതോ, സൂക്ഷിക്കുന്നതോ ആയ ശാലകൾ**

1. വ്യാപാര സ്ഥലം, ജനവാസസ്ഥലങ്ങൾ, പൊതുനിരത്തുകൾ, മറ്റു പൊതുസ്ഥലങ്ങൾ, അങ്ങാടികൾ എന്നിവയിൽ നിന്നും 150 മീറ്ററിൽ കുറയാതെ അകലെ ആയിരിക്കണം.
2. ടി സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള മലിനജലം ദുർഗന്ധം മാറ്റിയതിനുശേഷം മാത്രമേ പുറത്തേക്ക് വിടാവൂ.

(ഒരിജിനൽ)



**GOVERNMENT OF TAMILNADU
 DEPARTMENT OF INDUSTRIES AND COMMERCE
 ACKNOWLEDGEMENT**

M/s. BIOLINE LABORATORY (PARTNERSHIP)
 HAS FILED A MEMORANDUM FOR A SERVICE
~~MANUFACTURING~~ (SERVICE) ENTERPRISE AT THE ADDRESS NO.17-A, CIVIL AERODROME
ROAD, SITRA, COIMBATORE
 PIN 641014

FOR THE ITEM / ITEMS INDICATED BELOW AND THE ACTIVITY HAS COMMENCED FROM (DATE)
22-02-2008 AS STATED IN FORM NO 12520 AND ALLOCATED ENTREPRENEUR'S
 MEMORANDUM NO. AS BELOW :

DETAILS OF ITMES/ITEMS ~~MANUFACTURED~~ / SERVICE PROVIDED

Sl.No.	Items of Manufacture/type of service rendered	Capacity In case of manufacutre
1.	CLINICAL TESTING	-
2.	TESTING OF LABORATORY REAGENTS	
3.	AND CHEMICALS	

NOTE : THE ISSUE OF THE ACKNOWLEDGEMENT DOES NOT BESTOW ANY LEGAL RIGHT THE ENTERPRISE IS REQUIRED TO SEEK REQUISITE CLEARANCE/LICENCE/PERMIT REQUIRED UNDER STATUORY OBLIGATION STIPULATED UNDER THE LAWS OF CENTRAL GOVERNMENT / STATE GOVERNMENT / UT ADMINISTRATIONS / COURT ORDERS.

DATE OF ISSUE This Acknowledgement is issued without inspection as per the guidelines of Government of India. **D D M M Y Y Y**

3	1	1	2	2	0	10
---	---	---	---	---	---	----

NATURE OF ACTIVITY (MANUFACTURING-1, SERVICES-2) *This EM Part-II is issued relying upon the details furnished by the applicant (Self-Certification) and liable to be cancelled, if any details are found to be incorrect at a later date.*

2

CATEGORY OF ENTERPRISE (MICRO-1, SMALL-2, MEDIUM-3)

2

ENTREPRENEUR'S MEMORANDUM (EM) NUMBER

3	3	0	1	2	2	2	2	1	4	8	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

"PART II"

(First two boxes are for State/Union Territory Code, next three boxes are for District code, sixth and seventh boxes are for category of enterprise (sixth box for indicating manufacturing or service and seventh box for indicating micro or small or medium) and last five boxes are for Entrepreneur's Memorandum number)



Dr. S. S. Srinivasan
 31.12.10
GENERAL MANAGER
 DISTRICT INDUSTRIES CENTRE
 COIMBATORE - 1



GOVERNMENT OF TAMIL NADU
REGISTRATION DEPARTMENT

FORM - C .

See Rule (9 (a))

Acknowledgement of Registration of Firm

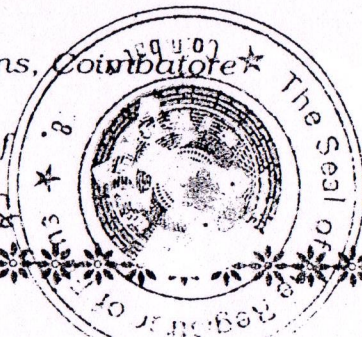
The Registrar of firms, COIMBATORE hereby acknowledge & the receipt of the statement prescribed by Section 58 (1) of the Indian Partnership Act, 1932 The statement has been filed and the name of the Firm

BIOLINE LABORATORY

has been entered in the Register of Firms as No.1063.....
of 2008

Office of the Registrar of Firms, Coimbatore

Dated the 29 th day of
October 2008



Registrar of Firms,
Coimbatore

[Signature]
22-10