

മട്ടന്നൂർ മുനിസിപ്പാലിറ്റി
[Mattannur Municipality]

1994-ലെ കേരള മുനിസിപ്പാലിറ്റി ആക്ടിലെ (1994-ലെ 20-ാം ആക്ട്) 447 വകുപ്പ് പ്രകാരം നൽകുന്നത്
[Issued under Section 447 of the Kerala Municipality Act 1994 (20th Act of 1994)]

അനുമതിപത്രം
[LICENCE]

1. ലൈസൻസ് നമ്പർ : **130217012201313** 2. തീയതി : **11-08-2022**
[Licence Number] [Date]

3. ലൈസൻസ് എടുത്തിട്ടുള്ള വ്യക്തിയുടെ പേരും മേൽ-വിലാസവും:

**DR. THASNEEM MOOSA
SAL SABEEL, KANHIRODE**



[Name and address of the Licensee]

4. ലൈസൻസ് എന്താവശ്യത്തിന് :
[Purpose of Licence]

കോഡ്	ഇനവിവരം
229	സ്റ്റാമ്പിംഗ്, ഇ.സി.ജി.ക്ലിനിക്കൽ ലാബോറട്ടറി, ബുഡ് ബാങ്ക് തുടങ്ങിയവ യൂണിറ്റുകൾ പ്രത്യേകമായി നടത്തുക.

5. ലൈസൻസ് കാലാവധി : **01-04-2022** മുതൽ **31-03-2023** വരെ
[Period of Licence] [From] [To]

സംരംഭത്തിന്റെ / സ്ഥാപനത്തിന്റെ / കടയുടെ പേര് : **NUCLEUS HEALTH CARE DIAGNOSTICS,
NIDUVATTAMKUNNU MATTANUR**

ഠവന്യൂ വാർഡ് നമ്പർ : **27** കെട്ടിട നമ്പർ : **205/**
[Ward No.] [Building No.]

7. ലൈസൻസ് ഫീസ് അടച്ച വിവരങ്ങൾ :
[Licence Fees Details]

രസീത് നമ്പർ [Receipt No]	തീയതി [Date]	ലൈസൻസ് ഫീസ് [Licence Fees]
121030111215	30-03-2022	1000

ലൈസൻസിംഗ് അധികാരി അധികാരപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രകാരം :
[Signed and Sealed as authorised by Licencing Authority]

Date Office Seal Name and Designation Seal Signature

Document certified by LATHEESH K C <LATHEESHKEERAN@GMAIL.COM>
Digitally signed by LATHEESH K C
Date: 2022.08.11 14:07:48 IST
Reason: Information kerala mission