



अॅग्रिकॉन

अॅग्रो क्लिनिक अॅन्ड फार्मिंग सोल्युशन्स

An Autonomus Agriculture Board Licence Under Section 8 (1)
Govt. Of India Reg.No.CIN U85306PN2023NPL221410
Ministry Of Corporate Affairs, Govt. of India (Recognised by Govt. of India & Govt. Of Maharashtra)
Reg.No.QMS/23-M/011428(i)MH-26-0458995/M

Agricon Agro Clinic And Farming Solutions

सेंटर कोड

फ्रेंचायसी फॉर्म

Paste Photograph
Of Centre Head Here

कृपया नोंद घ्या - संबंधीत कागदपत्रे फॉर्म सोबत जोडून द्यावेत,
ओरिजनल प्रत न देता कागदपत्रांची कॉपी जोडावी

सभासद नाव

राहता पत्ता

तालुका _____ जिल्हा _____ पिन कोड _____

आधार क्रमांक

शिक्षण

सध्याचा व्यवसाय/नौकरी/शिक्षण

कामाचा अनुभव असल्यास माहिती

सेंटर घेण्यासाठी लागणारे कागदपत्रे

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☐ 1) अर्जदाराचे आधार कार्ड | ☐ 2) अर्जदाराचे पॅनकार्ड | ☐ 3) जागेचे फोटो | ☐ 4) लेखी अर्ज |
| ☐ 5) 100 रु. रिकामा बॉन्ड | ☐ 6) जागा मालक ना हरकत | ☐ 7) उत्पन्नाचा दाखला | ☐ 8) नॉन क्रिमिनल |
| ☐ 9) शैक्षणिक प्रमाणपत्र | ☐ 10) फिटनेस प्रमाणपत्र | ☐ 11) जात प्रमाणपत्र (उपलब्ध असल्यास) | |

उपरोक्त वरील विषयास अनुसरून विनंती अर्ज करतो/करते की, ग्रामीण भागातील युवकांना, शेतकऱ्यांना आणि इतर गरजू लोकांना कृषी आणि इतर शासकीय योजना प्रकल्प लाभ देण्या करिता, मी _____ पत्ता _____ या ठिकाणी Agricon शाखा घेण्या करिता अर्ज करत आहे.

दिनांक :

अर्जदार स्वाक्षरी

नोंदणी कार्यालय:- जान्हवी रेसिडेन्सी, रावेत हाय सेंट, डी-मार्ट रोड, शिंदे वस्ती, रावेत, पिंपरी-चिंचवड, पुणे (412101)

शाखा कार्यालय:- F-1, पहिला मजला, बजाज अपार्टमेंट, सिंधी कॉलनी, संघमित्रा नगर, गेवराई (बीड-431127)

✉ infoagrimonk9@gmail.com

www. agriconinfo.in

☎ 92 26 649387