

தமிழ்நாடு அரசு கேபிள் டிவி நிறுவனம்

34 / 123, 6-வது தளம், துகார் டவர்ஸ், மார்ஷல்ஸ் சாலை,
எழும்பூர், சென்னை- 600 008.

தொலைபேசி எண்: 044 - 28432911 தொலைநகல்: 044 - 28432913



இணைய இணைப்புக்கான வலையமைப்பு வழங்குபவர்கள் சேர்க்கைப் படிவம்.

(Access Network Provider Application Form)

1. பெயர் : _____
2. முகவரி : _____

தொலைபேசி/அலைபேசி எண்:

மின்னஞ்சல் முகவரி :

3. உள்ளூர் கேபிள் ஆபரேட்டர் நிறுவனத்தின் பெயர்/எண்(LCO No):
4. உள்ளூர் கேபிள் ஆபரேட்டர் நிறுவனம் துவங்கப்பட்ட வருடம்:
5. அஞ்சலக உரிமம் எண் மற்றும் உரிமக் காலம் :
6. இணைய இணைப்பு வழங்கவுள்ள இடம்:
7. கேபிள் டிவி சந்தாதாரர்களின் எண்ணிக்கை :
8. தற்போது இணையதள சேவை வழங்கி வருகிறீர்களா ? ஆம் எனில் எந்த நிறுவனத்தின் மூலம்
இணையதள சேவை வழங்கி வருகிறீர்கள் ? இணையதள இணைப்புகளின் எண்ணிக்கை ?

9. அரசு கேபிள் டிவி மூலம் எத்தனை சந்தாதாரர்களுக்கு இணையதள இணைப்பு வழங்க இயலும் ?

10. இணைய இணைப்பு வழங்குவதற்கு கருவிகள் /வசதிகள் உள்ளதா? ஆம் இல்லை

9. தாங்கள் கணக்கு வைத்துள்ள வங்கி குறித்த விவரங்கள்:

வங்கியின் பெயர் : _____

முகவரி : _____

10. வங்கி கணக்கு எண்.: _____

11. IFSC Code: _____

இணைப்புகள்

ஆம் இல்லை

1. முகவரிச் சான்று (குடும்ப அட்டை/வாக்காளர் அடையாள அட்டை

ஒட்டுநர் உரிமம்)

2. அஞ்சலக உரிமம்

3. வங்கி கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல் (புகைப்படத்துடன்)

உறுதிமொழி

1. மேலே குறிப்பிட்டுள்ள விவரங்கள் யாவும் உண்மை எனவும், தவறான தகவல் என தெரியவரின், என் மீது நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும் சம்மதிக்கிறேன்.

2. இணைய சேவை வழங்கும் தொழில் நடத்துவதில், நடைமுறையில் உள்ள மத்திய, மாநில மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் விதிமுறைகளை தவறாமல் பின்பற்றுவேன்.

3. தமிழ்நாடு அரசு கேபிள் டிவி நிறுவனத்தின் விதிமுறைகளுக்கு கட்டுப்படுவேன்.

4. மாதாந்திர சந்தாத்தொகையினை தமிழ்நாடு அரசு கேபிள் டிவி நிறுவனத்திற்கு குறித்த காலத்தில் செலுத்துவேன். இதில் தவறும் பட்சத்தில், உரிமம் ரத்து செய்யப்படுவதுடன், நிலுவைத் தொகையினை வசூல் செய்வதற்காக என் மீது எடுக்கப்படும் சட்ட நடவடிக்கைகளுக்கு கட்டுப்படுவேன்.

இடம் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

தேதி: