



കേരള സംഗീത നാടക അക്കാദമി, തൃശ്ശൂർ - 680 020
പ്രൊഫഷണൽ നാടകസമിതികൾക്ക് അംഗീകാരത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. നാടകസമിതിയുടെ പേരും വിലാസവും :
(ഫോൺ നമ്പർ)

2. സ്ഥാപിച്ച വർഷം :
3. സമിതിക്ക് സ്ഥിരം ഓഫീസുണ്ടോ? :
 എ) സ്വന്തമായോ വാടകയ്ക്കോ :
 ബി) നെയിംബോർഡ് :
 സി) ഫർണിച്ചർ :
 ഡി) മിനിറ്റ്സ് ബുക്ക് :
 ഇ) സീൽ :
 എഫ്) വരവു ചെലവു കണക്ക് രജിസ്റ്റർ:
4. ഇതുവരെ എത്ര നാടകങ്ങൾ :
 അവതരിപ്പിച്ചു (1 നോട്ടീസ് അടക്കം ചെയ്യുക) :
5. ഇപ്പോൾ അവതരിപ്പിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന :
 നാടകം (നോട്ടീസ് അടക്കം ചെയ്യുക)
 എന്നു മുതൽ അവതരിപ്പിച്ചു തുടങ്ങി :
6. ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് ആക്ട് :
 പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ? :
 ഉണ്ടെങ്കിൽ നമ്പർ :
7. നേരത്തെ ലഭിച്ച അക്കാദമി അംഗീകാരം :
 നഷ്ടപ്പെട്ടതാണോ ? ആണെങ്കിൽ :
 എന്തുകൊണ്ട് ?

മേൽപ്പറഞ്ഞ വസ്തുതകൾ ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. ഞങ്ങളുടെ സമിതിക്ക് അംഗീകാരം നൽകണമെന്ന ഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അംഗീകാര ഫീസും കേളി വരിസംഖ്യയും ആവശ്യപ്പെടുന്ന സമയത്തു മണിയോർഡറായി അയയ്ക്കുന്നതാണ്.

സ്ഥലം :
 തീയതി :

ഒപ്പ്
 നാടകസമിതി സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്
 സീല്

മേൽപ്പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം ശരിയാണ്.

സ്ഥലം : സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന പ്രമുഖ വ്യക്തിയുടെ/ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ
 തീയതി : ഒപ്പ് :
 പേര് :
 സ്ഥാനം :
 ഓഫീസ് സീൽ :
 ഫോൺ :
 ഇ-മെയിൽ :