**ഫാറം നമ്പര്‍ 3**

**കേരള റേഷന്‍വ്യാപാരി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 2000**

താഴെപ്പറയുന്ന ആള്‍ ആള്‍ക്കാരെ നിധിയില്‍ നിന്നും എനിക്കു കിട്ടുവാനുള്ള തുകയ്ക്കും എന്റെ മരണാനന്തരം നിധിയിലേയ്ക്കുള്ള എന്റെ എല്ലാ അവകാശങ്ങളക്കും അവകാശിയായി ഞാന്‍ ഇതിനാല്‍ നിര്‍ദ്ദേശിക്കുന്നു.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **നോമിനി/നോമിനി കളുടെ പേരും വിലാസവും** | **നോമിനിക്ക് അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം** | **നോമിനിയുടെ വയസ്സ്** | **ഓരോ നോമിനിക്കും നല്‍കേണ്ടതായ തുക** |
|  |  |  |  |

സ്ഥലം: അംഗത്തിന്റെ ഒപ്പ്

തീയതി: പേര്, രജിസ്റ്റര്‍ നമ്പര്‍,

 മേല്‍വിലാസം, റേഷന്‍ ഡിപ്പോ നമ്പര്‍