

ഫാറം നമ്പർ 3
കേരള റേഷൻവ്യാപാരി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 2000

താഴെപ്പറയുന്ന ആൾ ആൾക്കാരെ നിധിയിൽ നിന്നും എനിക്കു കിട്ടുവാനുള്ള തുകയ്ക്കും എന്റെ മരണാനന്തരം നിധിയിലേയ്ക്കുള്ള എന്റെ എല്ലാ അവകാശങ്ങളേക്കും അവകാശിയായി ഞാൻ ഇതിനാൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

നോമിനി/നോമിനി കളുടെ പേരും വിലാസവും	നോമിനിക്ക് അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം	നോമിനിയുടെ വയസ്സ്	ഓരോ നോമിനിക്കും നൽകേണ്ടതായ തുക

സ്ഥലം:
തീയതി:

മേൽവിലാസം, റേഷൻ ഡിപ്പോ നമ്പർ

അംഗത്തിന്റെ ഒപ്പ്
പേര്, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ,