

**കേരള സംഗീത നാടക അക്കാദമി, തൃശൂർ - 680 020**  
പ്രൊഫഷണൽ നാടകസംഘങ്ങൾക്ക് അംഗീകാരത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. സംഘടനയുടെ പേരും വിലാസവും :  
(ഫോൺ നമ്പർ)
  
2. സ്ഥാപിച്ച വർഷം :
3. സംഘടനയ്ക്ക് സ്ഥിരം ഓഫീസുണ്ടോ? :  
 എ) സ്വന്തമായോ വാടകയ്ക്കോ :  
 ബി) നെയിംബോർഡ് :  
 സി) ഫർണിച്ചർ :  
 ഡി) മിനിറ്റീസ് ബുക്ക് :  
 ഇ) സീൽ :  
 എഫ്) വരവു ചെലവു കണക്ക് രജിസ്റ്റർ:
4. ഇതുവരെ എത്ര നാടകങ്ങൾ :  
 അവതരിപ്പിച്ചു
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 നൽകണമെന്നഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. അംഗീകാര ഫീസും കേളി വരിസംഖ്യയും ആവശ്യപ്പെടുന്ന സമയത്തു മണിയോർഡറായി അയയ്ക്കുന്നതാണ്.

സ്ഥലം :  
 തീയതി :

ഒപ്പ്  
 സമിതി സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്  
 സീല്

മേൽപ്പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം ശരിയാണ്.

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