

PROXY FORM / പ്രോക്സി ഫോം
Section 12 of the Societies Registration Act

Name of the Member :
അംഗത്തിന്റെ പേര്

Reg. Address :
രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത മേൽവിലാസം

Email ID / ഇ-മെയിൽ :

Ph. No./ ഫോൺ നമ്പർ :

1) Membership No. :
അംഗത്വ നമ്പർ

2) I being the member of Keraleeya Ayurveda Samajam, Shoranur hereby appoint
ഞാൻ, ഷൊർണൂർ കേരളീയ ആയുർവേദ സമാജം അംഗം എന്ന നിലയിൽ
താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നിയമിക്കുന്നു.

Name / പേര് :

Address /മേൽവിലാസം :

Aadhar No./ ആധാർ നമ്പർ :

Email ID / ഇ-മെയിൽ :

Ph. No./ ഫോൺ നമ്പർ :

As my proxy to attend and vote for me or on my behalf at the special General body meeting to be held on 27th May 2022, 10.30 am IST at the common hall, Keraleeya Ayurveda Samajam Hospital & Nursing Home, Shoranur, Pincode – 679123.

എന്റെ പ്രോക്സിയായി, 27 മെയ് മാസം 2022, രാവിലെ 10.30 ന് കേരളീയ ആയുർവേദ സമാജം & നേഴ്സിങ് ഹോം ഹാൾ, ഷൊർണൂർ-679123, വെച്ച് നടക്കുന്ന പ്രത്യേക ജനറൽ ബോഡി യോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിനും എന്റെ പ്രതിനിധിയായി വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനും വേണ്ടി നിയമിക്കുന്നു.

Signature of the member :
അംഗത്തിന്റെ ഒപ്പ്

Signature of the proxy holder :
പ്രോക്സി ഹോൾഡറുടെ ഒപ്പ്

Attested by Member :
അംഗത്തിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ