

प्ररूप-ग्यारह

[नियम 14 (1) देखिये]

रजिस्ट्रीकृत पशु चिकित्सा व्यवसायी के नाम का एक राज्य के राज्य  
पशु चिकित्सा रजिस्टर से दूसरे राज्य के राज्य पशु चिकित्सा  
रजिस्टर में अन्तरण किए जाने के लिए आवेदन

प्रति,

सचिव,  
भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्,

महोदय,

मैं डाक्टर ..... निवासी ..... वर्तमान में .....  
..... मैं पशु चिकित्सा औषधि का व्यवसाय कर रहा हूँ और रजिस्ट्रीकृत पशु चिकित्सा व्यवसायी हूँ मेरा नाम  
तथा अन्य सुसंगत विशिष्टियां भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 (1984 का सं. 52) के अधीन .....  
..... राज्य पशु चिकित्सा परिषद् में रजिस्ट्रीकृत की गई है। उक्त राज्य के पशु चिकित्सा रजिस्टर  
में मेरा रजिस्ट्रीकरण संख्यांक ..... है और उस रजिस्टर में उसके अनुपूरक रजिस्टर (वर्ष सहित) के पृष्ठ  
संख्यांक ..... पर है।

2. चूंकि मैं उपर्युक्त रजिस्टर से ..... राज्य के जहां मैं वर्तमान में पशु चिकित्सा औषधि व्यवसाय कर रहा  
हूँ। पशु चिकित्सा रजिस्टर में अपना नाम तथा विशिष्टियां अन्तरित कराना चाहता हूँ अतः मैं प्रार्थना करता हूँ कि .....  
..... तथा ..... की सम्बन्धित राज्य पशु चिकित्सा परिषद् को इस आशय  
के आवश्यक निर्देश दिए जायें कि मेरा नाम विशिष्टियां ..... राज्य पशु चिकित्सा रजिस्टर से  
हटा दी जाय और ..... राज्य पशु चिकित्सा रजिस्टर में प्रविष्ट की जाय। विहित फीस  
रुपये ..... भी (जो अधिनियम की धारा 52 के अधीन उपबंध किए अनुसार द्वितीय वर्णित ..... राज्य  
में रजिस्ट्रीकरण के लिए नवीनीकरण फीस के बराबर है) संलग्न मांगदेय ड्राफ्ट/भारतीय पोस्टल आर्डर संख्यांक .....  
तारीख ..... द्वारा जो क्रास कर दिया गया है और उक्त द्वितीय वर्णित राज्य परिषद् के रजिस्ट्रार को देय है, भेजी  
जाती है।

स्थान .....

तारीख .....

भवदीय,

(आवेदक के हस्ताक्षर)

पूरा नाम .....

रजिस्ट्रीकरण संख्यांक .....