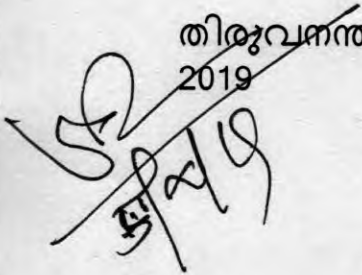


നോട്ടീസ്

ഈ ആഫീസിൽ നിന്നും സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ തപാൽ മുഖേനയോ നേരിട്ടോ അപേക്ഷകർക്ക് വാങ്ങാൻ കഴിയാതെ വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ മറ്റൊരാളെ ചുമതലപ്പെടുത്തേണ്ടി വരുമ്പോൾ ബന്ധപ്പെട്ട അപേക്ഷകൻ നൽകുന്ന നിശ്ചിത പ്രൊഫോർമയിലുള്ള Authorization Letter-ന്റെ അസലും, ആളിന്റെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ കോപ്പിയും, അതാതു സെക്ഷനിൽ ഹാജരാക്കി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൈപ്പറ്റണമെന്ന് അറിയിക്കുന്നു. e-mail വഴിയുള്ള Authorization letter ഉം ഫോട്ടോസ്റ്റാറ്റ് പകർപ്പും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

രജിസ്ട്രാർ

തിരുവനന്തപുരം
2019

Handwritten signature and date in Malayalam script, appearing to be '2019' and a signature.

To,

The Registrar,
Travancore – Cochin Medical Councils,
Red cross Road, Thiruvananthapuram.

Dear Sir/Madam,

Subject: **Authority Letter to Collect Documents(s)**

.....

I.....
(Name & Address) wish to collect.....(Name of document),
in possession of your office.

However, I cannot be physically present to collect the documents(s). I hereby authorize Id Card of whose details are provided below, to collect the document(s) on my behalf. I therefore request you to please allow for handing over the above mentioned document(s) to person I authorize.

I hereby confirm that the details provided below are true and correct, and I take full responsibility for any loss or damage arising out of this.

Sincerely,

Name :

Signature of the applicant:.....

Details of Authorized Person:

Full Name :

Relationship with Applicant:.....

Signature

Attested by the applicant

Signature of the Applicant

