



Central Cottage Industries Corporation of India Limited

Buying Dept : Bharat Nagar, Weavers Service Centre, Delhi-110052

Tel. : 27306596, Tele Fax No. : 27306779

Head Office : Jawahar Vyapar Bhawan, Janpath, New Delhi-110001

Shop online at : www.thecottage.in

Paste your
Photograph
Here & Sign

INTRODUCTION FORM OF NEW SUPPLIER

NAME OF PRODUCTS _____

1.	NAME OF THE PERSON / ARTISAN / FIRM - (WHETHER PROPRIETORSHIP, PARTNERSHIP, FIRM, PVT./LTD. COMPANY, HUF, TRUST, CO-OPERATIVE SOCIETY NGOS) ATTESTED COPY OF THE DOCUMENT TO BE ENCLOSED NAME OF THE AUTHORISED PERSON FOR CONTACTING ON BEHALF OF THE FIRM	
2.	CATEGORY - (WHETHER AN ARTISAN, CRAFTSPERSON, CRAFTSWOMAN, WEAVER, NATIONAL AWARDEE, STATE AWARDEE, MANUFACTURER, TRADER ETC.)	
3.	AGE AND EDUCATIONAL QUALIFICATION	
4.	COMPLETE FACTORY / OFFICE ADDRESS AND PHONE NO./FAX NO.	
5.	COMPLETE RESIDENTIAL ADDRESS AND PHONE NO./FAX NO./STD CODE	
6.	NAME OF INSTITUTION/WORKSHOP WHERE TRAINING WAS RECEIVED AND PERIOD OF TRAINING	
7.	NAME OF ART/CRAFT IN WHICH TRAINED	
8.	WHETHER ANY CERTIFICATE RECEIVED (ENCLOSE PHOTOCOPY OF CERTIFICATES)	
9.	WHETHER PARTICIPATED IN ANY STATE/ NATIONAL/INTERNATIONAL EXHIBITION(S).	

10.	WHETHER ANY RECOGNITION AT STATE LEVEL/NATIONAL LEVEL RECEIVED	<p>10.1</p> <p>10.2</p>
11.	INDICATE YOUR OBJECTIVE IN THE THE TRADE	11.1
12.	YOUR CONTRIBUTION (IF ANY) TOWARDS ART/CRAFT DEVELOPMENT	12.1
13.	GIVE REASONS FOR ADOPTING THIS TRADE AND SUPPLY TO CCIC	13.1
14.	DETAILS OF PRODUCTS AND PRODUCTION CAPACITY PER DAY, WEEK, MONTH, YEAR	14.1
15.	SOURCE OF RAW MATERIAL FOR MAKING GOODS.	15.1
16.	NO. OF EMPLOYEES AT YOUR WORK PLACE : MAJOR/MINOR MALE/FEMALE	16.1
17.	NO. OF PARTNERS OR SALARIED EMPLOYEES	17.1
18.	INDICATE ANY RELATIONSHIP FOR KNOWN PERSON IN CCIC	18.1
19.	BENEFITS TO INDIVIDUAL OR MORE FROM THE TRADE	19.1
20.	WHETHER ANY OTHER FAMILY MEMBER IS ENGAGED IN THE SAME TRADE MENTION NAMES	20.1
21.	WHETHER ANY FAMILY MEMBER/RELATIVE OR FRIEND IS SUPPLING MERCHANDISE TO CCIC	21.1
22.	(A) MODE OF PAYMENT (PREFERRED) (B) NAMES & ADDRESS ALONGWITH ACCOUNT NUMBER OF THE BANK WHERE SUPPLIER HAS ACCOUNT	22.1
23.	WHETHER YOU ARE AN EXPORTER OR SUPPLIER TO EXPORTERS	23.1



सैन्ट्रल कॉटेज इण्डस्ट्रीज कॉरपोरेशन ऑफ इण्डिया लिमिटेड

क्रय विभाग : भारत नगर, वीवर्स सर्विस सेन्टर, दिल्ली-110052

टेलीफोन : 27306596, टेली फैक्स नं. : 27306779

मुख्यालय : जवाहर व्यापार भवन, जनपथ, नई दिल्ली-110001

Shop online at : www.thecottage.in

नए सप्लायर का परिचय-पत्र

फोटो लगाकर
हस्ताक्षर करें

प्रोडक्ट का नाम

1.	व्यक्ति/कारीगर/फर्म का नाम - (क्या स्वामित्व, साझेदारी फर्म, प्राइवेट/लि. कम्पनी), अविभाजित हिन्दू परिवार, न्यास, सहकारी समिति, गैर-सरकारी संगठन है। (प्रमाण की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें) उस प्राधिकृत व्यक्ति का नाम जिसे आपके अलावा संपर्क किया जा सके।	
2.	वर्ग - (क्या कारीगर, दस्तकार, महिला, दस्तकार, बुनकर, राष्ट्रीय विजेता, विनिर्माता, व्यापारिक आदि हो)	
3.	आयु एवं शिक्षा	
4.	फैक्टरी/कार्यालय का पूरा पता एवं टेलीफोन/फैक्स	
5.	निवास का पूरा पता एवं टेलीफोन नं./फैक्स	
6.	उस संस्थान/कारखाना का नाम जहां से प्रशिक्षण प्राप्त किया एवं प्रशिक्षण की अवधि	
7.	कला/दस्तकारी का नाम जिसमें प्रशिक्षित है व सीसीआईसी को सप्लाय किए जाने वाले सामान का विवरण।	
8.	क्या कोई प्रमाण पत्र प्राप्त हुआ (प्रतिलिपि संलग्न करें)	
9.	क्या किसी राज्य/राष्ट्रीय/अन्तर्राष्ट्रीय प्रदर्शनी में भाग लिया है तो उसका विवरण दें।	

10.	क्या आपको किसी राज्य/राष्ट्रीय स्तर पर मान्यता प्राप्त है ?	10. WHETHER ANY RECOGNITION AT STATE
11.	व्यापार में अपना ध्येय बताएं :	11. INDICATE YOUR OBJECTIVE IN THE TRADE
12.	कला/शिल्प में आपका योगदान	12. YOUR CONTRIBUTION (IF ANY) TOWARDS ART/CRAFT DEVELOPMENT
13.	इस व्यापार को अपनाने एवं सीसीआईसी को सप्लाय करने के कारण बताएं।	13. GIVE REASONS FOR ADOPTING THIS TRADE AND SUPPLY TO GCIC
14.	उत्पादों एवं उत्पादन क्षमता का दैनिक, साप्ताहिक, मासिक, वार्षिक ब्यौरा दें।	14. DETAILS OF PRODUCTS AND PRODUCTION CAPACITY PER DAY, WEEK, MONTH, YEAR
15.	माल/वस्तु के निर्माण के लिए कच्चा माल पाने का स्रोत	15. SOURCE OF RAW MATERIAL FOR MAKING GOODS
16.	आपके कार्यस्थल पर कर्मचारियों की संख्या व्यस्क/अव्यस्क पुरुष/महिला	16. NO. OF EMPLOYEES AT YOUR WORK PLACE
17.	सांझेदारों अथवा वेतन पाने वालों की संख्या	17. PARTNERS
18.	सीसीआईसी में जानकार व्यक्ति अथवा रिश्तेदार हो तो बताएं।	18. NO. OF EMPLOYEES AT YOUR WORK PLACE
19.	व्यापार में अकेले लाभ पाते हैं या अधिक	19. INDIVIDUAL
20.	क्या इस व्यापार में परिवार का कोई अन्य सदस्य भी कार्यरत है (नाम दर्शाएं)	20. NO. OF MEMBERS OF FAMILY EMPLOYED
21.	परिवार की स्थिति - क्या परिवार का कोई सदस्य/रिश्तेदार या मित्र सीसीआईसी को सामान की सप्लाय करता है।	21. NAME OF PERSON FOR WHOM PERSON WORKS
22.	(क) सीसीआईसी के नियमों के अनुसार किया जाने वाला भुगतान कैसे लेंगे। (ख) सप्लायर के बैंक का नाम, पता तथा खाता संख्या	22. PAYMENT 23. WHETHER ANY OTHER FAMILY MEMBER IS EMPLOYED IN THE SAME TRADE
23.	क्या आप निर्यातक है या निर्यातक के सप्लायर हैं।	23. EXPORTER
24.	सप्लायर को सुनिश्चित करना होगा कि वह सीसीआईसी के डिजाईन/विशिष्टताओं के अनुसार बनाए गए सामान की सप्लाय कहीं और नहीं करेगा।	24. THE SUPPLIER IS RESPONSIBLE FOR THE DESIGN AND SPECIFICATIONS OF THE PRODUCTS
25.	क्या आप केवल दिल्ली में सप्लाय करते हैं या कहीं और भी ?	25. ONLY IN DELHI
26.	सप्लायर को सुनिश्चित करना होगा कि वह सीसीआईसी को सप्लाय किए जाने वाले मदों पर कोई ऐसा चित्र, शब्द, डिजाईन इत्यादि का प्रयोग नहीं करेगा जो किसी पार्टी के कापीराइट के अधीन पंजीकृत हो।	26. THE SUPPLIER SHALL NOT USE ANY DESIGN, TRADE MARK OR OTHER IDENTIFYING MARK OF ANY OTHER PARTY

