



കേരള കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് മിൽക്ക് മാർക്കറ്റിംഗ് ഫെഡറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്  
കാലിത്തീറ്റ ഫാക്ടറി, പട്ടണക്കാട് പി ഓ, ആലപ്പുഴ - 688 531

മിൽമ കാലിത്തീറ്റ വിതരണക്കാരെ ആവശ്യമുണ്ട്

മിൽമയുടെ കാലിത്തീറ്റയ്ക്ക് എറണാകുളം, കോട്ടയം, ഇടുക്കി ജില്ലകളിലേക്ക്  
വിതരണക്കാരെ ആവശ്യമുണ്ട്.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് മിൽമയുടെ വെബ്സൈറ്റ് ([www.milma.com](http://www.milma.com)) സന്ദർശിക്കുക.

ബന്ധപ്പെടേണ്ട ഫോൺ നമ്പർ: 0478-2831112, 9847755546, 9847068809

മാനേജർ

## കാലിത്തീറ്റ വിതരണം സംബന്ധിച്ചുള്ള നിബന്ധനകൾ

1. ഒരു പ്രത്യേക മേഖലയിലേക്കായിരിക്കും കാലിത്തീറ്റ വിതരണത്തിനുള്ള അനുമതി നൽകപ്പെടുന്നത്.
2. കാലിത്തീറ്റ ഫാക്ടറിയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങളനുസരിച്ചായിരിക്കണം കാലിത്തീറ്റ സൂക്ഷിക്കുകയും വിതരണം ചെയ്യുകയും ചെയ്യേത്. കാലിത്തീറ്റ ഏജൻസിയിൽ എത്തിച്ചുതന്നതിനു ശേഷമുള്ള ചിലവുകൾ സ്വന്തമായി വഹിക്കേതായിരിക്കും.
3. നിർദ്ദിഷ്ട സമയത്തെ കാലിത്തീറ്റ വില്പന വില അനുസരിച്ച് ഫാക്ടറി മാനേജരുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം മിൽമ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള കമ്മീഷൻ അനുവദിക്കുന്നതായിരിക്കും.
4. കാലിത്തീറ്റ ലഭ്യമാകുന്നതിന് വില മുൻകൂറായി അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
5. ഡീലർമാർ പ്രവർത്തിദിവസങ്ങളിൽ എല്ലാം തന്നെ ഫാക്ടറിയിൽ നിന്നുള്ള തീറ്റ ഏറ്റുവാങ്ങാൻ തയ്യാറായിരിക്കണം.
6. ഡീലർമാർ സെക്യൂരിറ്റി തുകയായി 1,500/- രൂപ അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
7. പരമാവധി തീറ്റ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് ഡീലർമാർ തയ്യാറായിരിക്കണം.
8. കാലിത്തീറ്റ ഫാക്ടറി മാനേജർ/അദ്ദേഹം ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥർ തുടങ്ങിയവർക്ക് ഏജൻസിയിൽ പരിശോധന നടത്താനും കണക്കുകൾ നോക്കുവാനുമുള്ള അധികാരമായിരിക്കുന്നതാണ്.
9. ഏജൻസിയുടെ മേഖലയിലുള്ള ആപ്കോസ് വഴി മിൽമ തീറ്റ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനെ എതിർക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.
10. ഡീലർഷിപ്പ് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം മാനേജരിൽ നിഷ്പിപ്തമായിരിക്കും.
11. ഫാക്ടറിയുടെയുടെ ഡീലർഷിപ്പ് മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കും നിയമങ്ങൾക്കും അനുസൃതമായി അപേക്ഷകന് ഡീലർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുന്ന പക്ഷം കമ്പനിയിൽ നിന്നും അപേക്ഷകന് ഡീലർഷിപ്പ് നിയമന ഉത്തരവ് അയക്കുന്നതാണ്. ഡീലർഷിപ്പ് നിയമന ഉത്തരവിന്റെ തീയതിയിൽ നിന്നും 15 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഡീലർഷിപ്പ് അപേക്ഷകൻ 200 രൂപ വിലയുള്ള മുദ്രപത്രത്തിൽ ഫാക്ടറിയുമായി ഡീലർഷിപ്പ് കരാറിൽ ഏർപ്പെടേതും ഡീലർഷിപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനം ഈ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ ആരംഭിക്കേണ്ടതുമാണ്.
12. ഡീലർഷിപ്പ് കരാർ ഒപ്പ് വെക്കുന്ന അവസരത്തിൽ 100 ചാക്ക് മിൽമ കാലിത്തീറ്റയുടെ വില ഫാക്ടറിയിൽ അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
13. അനുവദിക്കുന്ന മേഖലയിലെ വിൽപ്പന സാധ്യത അനുസരിച്ച് വിൽപ്പന ലക്ഷ്യം നിശ്ചയിക്കുന്നതും, അത് 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ നേടിയെടുക്കാത്തപക്ഷം ഡീലർഷിപ്പ് റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനും മാനേജർക്ക് അധികാരമായിരിക്കുന്നതാണ്.
14. മേൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരം ഫാക്ടറിയുടെ വ്യവസ്ഥകൾ അംഗീകരിച്ച് ഡീലർഷിപ്പ് എടുത്ത് പ്രവർത്തിക്കുവാൻ താല്പര്യമുള്ള വ്യക്തികൾ പൂരിപ്പിച്ച

അപേക്ഷ ഫോറവും ജി.എസ്.ടി രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ആധാർ കാർഡ്, പാൻ കാർഡ്, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലൈസൻസ്, പാസ്‌പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ, എന്നീ രേഖകളുടെ പകർപ്പും തപാൽ മുഖേന താഴെ പറയുന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ അയക്കുവാൻ താത്പര്യപ്പെടുന്നു.

Manager  
KCMMF LTD.,  
Milma Cattle Feed Plant  
Pattanakkad P.O,  
Cherthala, Alappuzha - 688531

മാനേജർ



**Kerala Co-operative Milk Marketing Federation Ltd.  
Cattle Feed Plant, Pattanakkad P.O., Alappuzha- 688 531**

Phone: 0478-2831122, 2831111, 2831109, Email: [cfp@milma.com](mailto:cfp@milma.com), Website: [www.milma.com](http://www.milma.com)

**APPLICATION FOR MILMA CATTLE FEED DEALERSHIP**

1. Name of applicant (in block letters) :
2. Full address of the applicant :

Photo

- a) Age .....
  - b) Phone number
  - c) Email :
  - d) Aadhar No.
3. Present Business Details :

- a) Turn Over Rs.....
- b) GST No.:
- c) PAN No.:

4. Place of the proposed dealership:

5. Exact location of the proposed dealership :

- a) Name of the Road:
- b) Building number :
- c) Distance from main market/main road :

- 6 Details of Godown Facility with Area :

- 7 Details of Transportation Vehicles available for Distribution:

- 8 Are you interested in taking Cattle feed from the factory at Ex- factory price :



9. a) Is there any milk society(APCOS) near the location proposed by you :
- b) If yes, write the name of the society and the Distance from the dealership proposed by you:
- c) Name and address of the nearest Milma cattle feed dealer :

10. a) Have you dealt with any other cattle feed?:
- b) If yes, which all brands and their turnover?:
- c) What are the major brands of cattle feed? Available in your area? :

11. What is the expected monthly demand for Cattle feed from the area proposed by you?:

12. What is the approximate quantity of Milma Feed sales you expect from your area in a month?:

13. What are the sales promotion activities you plan? :

14. Date from which you need the delivery? :

**Place:**

**Date:**

**Signature:**

**Name:**