

ऑनलाइन टैरिफ सबमिशन

एयरपोर्ट ऑपरेटर / आई एस पी लॉगिन आई डी रजिस्ट्रेशन फॉर्म

(सभी जानकारी केवल **बड़े अक्षरों** में ही दी जानी चाहिए)

कार्यालय के प्रयोग हेतु

ओटीएस के लिए उपयोगकर्ता आईडी

भरा नहीं जाए

एयरपोर्ट ऑपरेटर (ए. ओ.) [✓]

स्वतंत्र सेवा प्रदाता (आईएसपी) [✓]

सर्विस

एयरपोर्ट ऑपरेटर

कार्गो

ग्राउंड हैंडलिंग

कूरियर

ईंधन फार्म

इंटो प्लेन

अन्य

एयरपोर्ट

आईएसपी / एयरपोर्ट ऑपरेटर का नाम

पता

1. पंजीकृत पता

शहर

राज्य

पिनकोड

2. पत्राचार का पता

शहर राज्य पिनकोड

सेवा प्रदाता की स्थिति मौजूदा नया

प्राधिकृत/आधिकारिक हस्ताक्षरकर्ता का विवरण

नाम
पहला मध्य आखिरी

पदनाम

लिंग पुरुष महिला

राष्ट्रीयता भारतीय अन्य (कृपया स्पष्ट करें)

जन्म तिथि आयु वर्ष
तिथि महीना वर्ष

निवास का पता

शहर राज्य पिनकोड

पैनकार्ड का विवरण

कम्पनी पैन

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का पैन

ईमेल आईडी

वैकल्पिक ईमेल आईडी

संपर्क नंबर

लैंडलाइन (1) (एसटीडी कोड के साथ)

लैंडलाइन (2) (एसटीडी कोड के साथ)

मोबाइल (1)

मोबाइल (2)

1. मैं घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त उल्लिखित विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य और सही हैं।
2. प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के बदलने की स्थिति में, बदलाव की तारीख से 15 दिनों के भीतर प्राधिकरण को सूचित किया जाएगा।

तिथि :

(सीईओ / सीएफओ)

स्थान :

(रबड़ मुहर के साथ हस्ताक्षर)