



Government of Tamil Nadu

தமிழ்நாடு அரசு

Tamil Nadu Food Safety and Drug Administration Department  
தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகத் துறை

fssai

(Food Safety Wing)-(உணவுப் பாதுகாப்பு பிரிவு)

SCHEDULE 2 / அட்டவணை 2

[See Regulations 2.1.1 and 2.1.7]

(ஒழுங்குமுறைகள் 2.1.1 மற்றும் 2.1.7 பர்க்க)

Form 'A' ~ படிவம் - 'அ'

Application for Registration / Renewal of Registration under  
Food Safety and Standards Act, 2006

உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தரங்கள் சட்டம், 2006-ன் கீழ் உணவு  
வணிகம் பதிவுக்கான / பதிவு புதுப்பித்தலுக்கான விண்ணப்பம்

Kind of business: வணிகத்தின் வகை

Recent Color Photograph of  
the Applicant  
விண்ணப்பதாரரின் சமீபத்தில்  
எடுக்கப்பட்ட வண்ண  
நிழற்படம்

- Permanent/Temporary Stall holder நிலையான /  
தற்காலிகமான கடை கொண்டிருப்பவர்
- Hawker (Itinerant / Mobile food vendor  
தெருவில் கூவி விற்பவர் / ஊர் ஊராக சென்று  
விற்பவர் / நடமாடும் உணவு வணிகர்
- Home based canteens/dabba wallas  
வீட்டிலான சிற்றுண்டி விடுதி / உணவு கொண்டு  
செல்பவர்
- Petty Retailer of snacks/tea shops  
சிறு சில்லறை வணிகர் / தேநீர் விடுதிகள்
- Manufacturer/Processor உற்பத்தியாளர் /  
பதப்படுத்தபவர்
- Re Packer / மறு பொட்டலம் செய்பவர்
- Food stalls/arrangements in Religious gatherings,  
fairs etc., உணவு கடைகள் / மதம்சார் பண்டிகை,  
விழாக்களில் உணவு தயாரித்தளிப்பவர் (சமையலர்)
- Milk producers (who are not member of dairy cooperative  
society) / milk vendor பால் உற்பத்தியாளர் (பால்பண்ணை  
கூட்டுறவு சங்க உறுப்பினராக இல்லாதேவர்) / பால் விற்பனையாளர்
- Dhaba/ சாலையேற உணவு விடுதிகள்
- Fish/meat/poultry shop/seller / மீன் / இறைச்சி / கோழிக்  
கடை / விற்பனையாளர்
- Other(s), please specify / இதர (குறிப்பிடவும்):

(a) Name of the Applicant/Company: (அ) விண்ணப்பதாரரின் / நிறுவனத்தின் பெயர்:

(b) Designation (ஆ) விண்ணப்பதாரரின் தன்மை

- Individual / தனியர்
- Partner / பங்குதாரர்
- Proprietor / உரிமையாளர்
- Secretary of dairy co-operative society / பால்பண்ணை கூட்டுறவு சங்க செயலர்
- Others (Please specify) / இதர (குறிப்பிடவும்)

(c) Proof of Identity of applicant: (இ) விண்ணப்பதாரரின் அடையாள ஆதாரம்

[Note: Please submit a copy of photo ID like Driving License, Passport, Ration Card or Election ID card]

(குறிப்பு: புகைப்படத்தடன் கூடிய ஒட்டுநர் உரிமம்/கடவு சீட்டு/குடும்ப அட்டை அல்லது வாக்காளர் அடையாள அட்டை - நகல் சமர்ப்பிக்கவும்.)

(d) Correspondence address: (ஈ) தொடர்புக்கான முழு முகவரி

Tel No: \_\_\_\_\_ Mobile No.: \_\_\_\_\_  
தொலைபேசி எண் கைபேசி/அலைபேசி எண்

Fax No.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
தொலைநகல் எண் மின்னஞ்சல் முகவரி

[Note: In case the number(s) are a PP or common number(s), please specify the name of the contact person as well]

(தொடர்பு எண்கள் பிறகுக்குடைமையானதாகவோ பொதுவானதாகவோ இருப்பின், அவ்வெண்ணில் தொடர்பு கொள்ளப்படும் நபரின் பெயரை குறிப்பிடவும்)

(e) Area or Location where food business is to be conducted/Address of the premises:

(உ) உணவு வணிகம் மேற்கொள்ளப்பட உள்ள பகுதி / இருப்பிடம் / கட்டிடத்தின் முகவரி

(f) Description of the food items proposed to be Manufactured or sold:

(ஊ) தயாரிக்கப்படவுள்ள / விற்பனை செய்யப்படவுள்ள உணவுப் பொருட்களின் விபரங்கள்

S. No. வ. எண்	Name of Food category உணவு வகையின் பெயர்	Quantity in Kg per day or M.T. per annum அளவு – தினசரி எனில் கிலோகிராமில் / வருடத்திற்கு எனில் மெட்ரிக் டன்னில்

Please attach separate sheet if required / தேவைக்கேற்ப தனித்தாள் இணைக்கவும்.

(g) Total Annual turnover from the food business, if existing, along with any supporting document(s) showing proof of income (\*In case of renewal):

(எ) ஏற்கனவே உணவு வணிகம் நடைபெற்று கொண்டிருப்பின் பதிவு புத்திர்ப்பதானால் அவ்வணிகத்திலிருந்து வருடந்திர விற்பனையின்மூலம் தொகை (வருமானத்திற்கான ஆதார ஆவணங்களை இணைக்கவும்)

(h) In case of new business - intended date of start

(ஏ) புதிய வணிகமானால் வணிகம் துவங்கப்படவுள்ள உத்தேச தேதி: \_\_\_\_\_

(i) In case of seasonal business, state the opening and closing period of the year

(ஐ) பருவ கால வணிகமானால் அந்த ஆண்டில் வணிகம் துவங்கும் தேதி மற்றும் முடிவடையும் தேதி

குறிப்பிடவும். From \_\_\_\_\_ முதல் To \_\_\_\_\_ வரை

(j) Source of water supply / (ஓ) தண்ணீர் பெறப்படும் ஆதார நிலை :

(Public supply/Private supply/Any other source / பொது விநியோகம்/தனிமார் விநியோகம்/இதர ஆதார வகை)

(k) Whether any electric power is used in manufacture of the food items:

(ஔ) உணவு தயாரிப்பில் மின்சக்தி பயன்பாடு உள்ளதா?

Yes / ஆம்

No / இல்லை

If yes, please state the exact HP used or sanctioned Electricity load: ஆம் எனில், மிகச்சரியான குதிரைத் திறன் / அமைதிக்கப்பட்ட மின்பளு அளவு குறிப்பிடவும்.

(I) I/We have remitted a sum of Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_ only) towards registration fees in the Sub-Treasury/District Treasury and enclosed original copy of the Challan according to the provision of the Food Safety and Standards (Licensing and Registration) Regulations, 2011 vide: Head of Account: 0210 – Medical and Public Health – 04. Public Health – 800. Other Receipts I. Non-Plan – AM. Food Safety Wing – License & Registration (DPC 0210-04-800- AM – 0008)

(ஒன) நான் / நாங்கள் உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தரங்கள் (உரிமம் மற்றும் பதிவு) ஒழுங்கு முறைகள், 2011-ன்படி பதிவு கட்டணமாக ரூ. \_\_\_\_\_ (ரூபாய் \_\_\_\_\_ மட்டும்) சாற்றிலை / மாவட்ட கருவூலத்தில் பின்வரும் கணக்குத் தலைப்பில் செலுத்தி, அதன் அசல் செலுத்துச் சீட்டை இத்துடன் இணைத்துள்ளேன் / இணைத்துள்ளேன்.

பதிவுக் கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட கணக்குத் தலைப்பு:

0210 – மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரம் – 04. பொது சுகாதாரம் – 800. இதர வரவுகள் I. திட்டம் சாராதவை – AM. உணவு பாதுகாப்பு பிரிவு – உரிமம் & பதிவு. (DPC 0210-04-800- AM – 0008)

(Signature of the Applicant)  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

Annexure I.

Declaration

I, Mr./Ms./Mrs. \_\_\_\_\_

S/o / D/o Mr. \_\_\_\_\_

R/o \_\_\_\_\_

do hereby solemnly affirm and declare that all information and particulars furnished here by me are true and correct to the best of my knowledge. I further declare that the food business conducted or proposed to be conducted by/through me conforms/shall conform to the Food Safety and Standards Act, Regulations/ Bye-laws enacted there under, and specifically to the Guidelines on Hygiene and Sanitary Practices provided under Schedule 4 of the Registration and Licensing Regulations published by the Food Safety and Standards Authority of India or any person authorized on its behalf from time to time.

Dated: \_\_\_\_\_

(Signature)

பிற்சேர்க்கை 1

உறுதிமொழி அறிவிக்கை

\_\_\_\_\_ என்ற முகவரியில் வசிக்கும்  
நான் / நாங்கள் திரு. / செல்வி. / திருமதி. / \_\_\_\_\_

த/பெ. க/பெ. திரு. \_\_\_\_\_ இங்கு அளித்திருக்கும் விபரங்களும்

தகவல்களும் எனது / எங்களது முழுமையான அறிவின் அடிப்படையில் உண்மையும் சரியானவையும் ஆகுமென உறுதியளிக்கிறேன் / உறுதியளிக்கிறேன். மேலும் என்னால் / எங்களால் / எனது / எங்கள் மூலமாக மேற்கொள்ளப்பட உள்ள / மேற்கொள்ளப்பட்டு வரும் உணவு வணிகத்தை, இந்திய உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தரங்கள் ஆணையத்தால் அல்லது ஆணையத்தின் சார்பில் அங்கீகரிக்கப்பட நடராஸ் அவ்வப்போது அறிவிக்கப்படும் உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தரங்கள் சட்டம் விதிகள் மற்றும் அமைப்பு விதிகளையும் குறிப்பாக பதிவு மற்றும் உரிம ஒழுங்குமுறைகள் அட்டவணை 4-ல் குறிப்பிட்டுள்ள சுகாதாரம் மற்றும் தரம்மையான செயல்முறைகள் தொடர்பான வழிகாட்டுதல்களையும் அனுசரித்து மேற்கொள்வேன் / மேற்கொள்வேன் என உறுதியளிக்கிறேன் / உறுதியளிக்கிறேன்.

நான்: \_\_\_\_\_

கையொப்பம்