

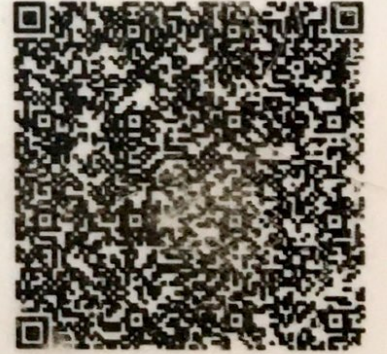


भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



சத்தியமூர்த்தி சுவாமிநாதன்  
Sathiyamoorthy Swaminathan  
பிறந்த நாள்/DOB: 04/12/1969  
ஆண்/ MALE



**3267 0628 3487**

VID : 9169 7102 7757 3282

எனது **ஆதார்**, எனது அடையாளம்



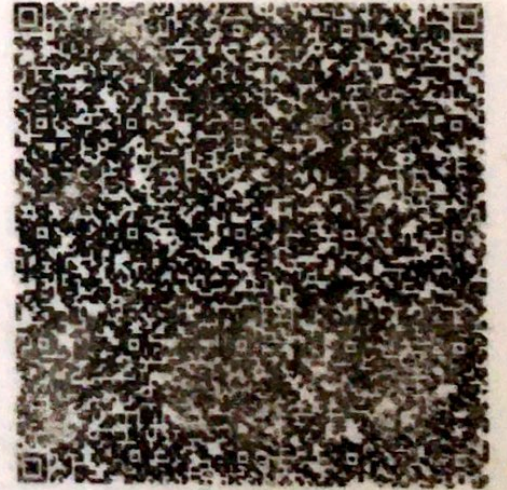
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

முகவரி:

சுவாமிநாதன், எண் 20, பரிசுத்தம் நகர் 1வது  
குறுக்கு தெரு, தஞ்சாவூர், தஞ்சாவூர்,  
தமிழ் நாடு - 613007

**Address :**

S/O Swaminathan, No 20, Parisutham  
Nagar 1sr Cross, Thanjavur, Thanjavur,  
Tamil Nadu - 613007



**3267 0628 3487**

VID ~~7169 7162 7757 3282~~



1947

1800 300 1947



help@uidai.gov.in

**WWW**

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947,  
Bengaluru-560 001

आयकर विभाग  
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार  
GOVT. OF INDIA

**S SATHIYAMOORTHY**

**SAMYNATHAN**

**04/12/1969**

Permanent Account Number

**BLDPS0123B**

Signature



11042007



தமிழ்நாடு அரசு  
உணவுப்பொருள் வழங்கல் மற்றும் நுகர்வோர் பாதுகாப்புத்துறை  
GOVERNMENT OF TAMILNADU  
CIVIL SUPPLIES AND CONSUMER PROTECTION DEPARTMENT

## குடும்ப அட்டை / FAMILY CARD



குடும்பத் தலைவரின் பெயர் : அனுஷ்யா சுவாமிநாதன்  
தந்தை / கணவரின் பெயர் : சுவாமிநாதன்  
பிறந்த தேதி : 15/10/1940  
முகவரி : சுவாமிநாதன், 19/2664 பூக்கார  
விளார் ரோடு, -, பூக்காரத்தெரு  
, தஞ்சாவூர் (வ), தஞ்சாவூர்-  
613001

NPHH

333818498331

குடும்ப உறுப்பினர்கள்

பொது விநியோகத் திட்ட இ-சேவைகள்

உணவுப்பொருள் வழங்கல் மற்றும் நுகர்வோர் பாதுகாப்புத் துறை GOVERNMENT OF TAMILNADU CIVIL SUPPLIES AND CONSUMER PROTECTION DEPARTMENT தமிழ்நாடு அரசு உணவுப்பொருள் வழங்கல் மற்றும் நுகர்வோர் பாதுகாப்புத் துறை GOVERNMENT OF TAMILNADU CIVIL SUPPLIES AND CONSUMER PROTECTION DEPARTMENT

- ச.ஹேமலதா
- ச.ஹம்ஷினி
- சு.சத்தியமூர்த்தி
- ச.ஆதித்தியா ராமநாதன்
- குடும்ப உறுப்பினர்கள் - 5



19AB057PN  
2017



- புதிய அட்டை விண்ணப்பிக்க
- பெயர் சேர்த்தல் / நீக்கல்
- விற்பனை விவரங்கள்
- புகார் / கருத்து பதிவு
- பிற தகவல்கள்

குறிப்பு:

இந்த அட்டை காணாமல் போனால்,  
நகல் அட்டை பெற அரசு இ-சேவை  
மையத்தைத் தொடர்பு கொள்ளவும்

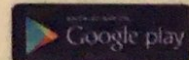
வலைதளம்

[www.tnpds.gov.in](http://www.tnpds.gov.in)

இலவச உதவி மைய எண்

1967 (அ) 1800-425-5901

TNEPDS கைபேசி செயலி



\* முகவரியின் உண்மைத்தன்மைக்கு இது சான்று அல்ல

\* மாற்றத்தக்கதன்று



UNION OF INDIA **Driving Licence (Tamil Nadu)**



DL. No. **TN49 20090003882**

(NT)



Date of Issue

**25-06-2009**

Valid Till

(NT) **03-12-2029**



Date of Birth

**04-12-1969**

Blood Group

**O+**

Name

**SATHIYAMOORTHY S**

Son/Daughter/Wife of

**SWAMINATHAN**



TND02224470

TN49 20090003882



LMV  
19-12-2013

Badge Date



Badge No.



MCWG  
25-06-2009

Address

B5/42  
KANNAN NAGAR  
THANJAVUR 613007

Holder's Signature

Signature of Issuing Authority

TN49 THANJAVUR RTO

Form 7 Rule 16(2)



इंडियन बैंक  
Indian Bank

तंजावूर मेन, तंजावूर जिला - 613 009  
Thanjavur Main, Thanjavur Dist. - 613 009  
IFS CODE : IDIB000T005

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

PAY M/S PONPURE LOGISTICS PRIVATE LIMITED

या धारक को OR BEARER

RUPEES रुपये

अदा करें

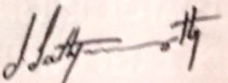
₹

खा. सं.  
A/c. No.

No 415558975 - -

"VALID FOR THREE MONTHS ONLY  
FROM THE DATE OF ISSUE W.E.F. 1.4.2012"

HMSEX  
CBS CODE : 00163

  
Please sign above

⑈ 275630⑈ 613019002⑈

10



Admission No. 2954

ORIGINAL

Serial No. 1205

**TRANSFER CERTIFICATE**

FOR

**Higher Secondary Course**

(Recognised by the Director of School Education)

- 728801
1. a) Name of the School **Viraraghava Hr. Sec. School, Thanjavur**
- b) Name of the Educational District - Thanjavur. c) Name of the Revenue District - Thanjavur.
- 2 Name of the pupil [in Block Letters] S. SATHIAMOORTHY
- 3 Name of the Father or Mother Susaminathan
- 4 Nationality, Religion and Caste Indian, Hindu.
- 5 Community. Whether he/she belongs to
- a) Adi Dravidar [Scheduled caste] or Scheduled Tribe \_\_\_\_\_
- b) Backward Class Kullar
- c) Most Backward Class \_\_\_\_\_
- d) Converted to Christianity from Scheduled Caste or \_\_\_\_\_
- e) Denotified Tribes \_\_\_\_\_
- If the pupil belongs to any one of the Five Categories mentioned above write "Yes" against the relevant column
- 6 Sex Male / Female
- 7 Date of Birth, as entered in the admission Register in figures and words 04-12-69 (Fourth, December, Sixty nine)
- 8 Personal Marks of identification
- a) A small mole below the Adam's Apple
- b) A scar on the right leg.
- 9 Date of admission and Standard in which admitted [the year to be entered in words] 26.7.88 (Eighty eight) XI Std.
- 10 a) Standard in which the pupil was studying at the time of leaving [in words] XII Standard (Twelfth Std)
- b) The course offered, i.e. General Education or Vocational Education General
- c) In the case of General Education the subjects, offered under part-III, Group A and Medium of Instruction COMMERCE ACCOUNTANCY ECONOMICS, MATHEMATICS
- d) In the case of Vocational Education the Vocational Subject under part-III, Group B and the related Subject offered under part III Group [A] \_\_\_\_\_
- e) Language offered under part-I Tamil
- f) Medium of study Tamil
- 11 Whether qualified for promotion to higher Standard under Higher Secy. Education rules NO, NOT QUALIFIED.
- 12 Whether the pupil has paid all the fees due to the School yes
- 13 Whether the pupil was in receipt of any Scholarship [to be specified] any Educational Concessions. -
- 14 Whether the pupil has undergone medical inspection, if any, during the Academic year [first or repeat to be specified] \_\_\_\_\_
- 15 Date on which the pupil actually left the school 11-3-90
- 16 The pupil's conduct and Character Good
- 17 Date on which application for Transfer Certificate was made on behalf of the pupil of his parent or guardian \_\_\_\_\_
- 18 Date of the Transfer Certificate 22.05.9
- 19 [Course of study] \_\_\_\_\_

Name of the School	Academic year[s]	Standard[s] studied	First Language
Viraraghava Hr. Sec. School, THANJAVUR - 613 009.	1988-90	XI & XII	Tamil

20 Signature of the Headmaster / Headmistress with date and School seal

Declaration of the Parent or Guardian: I hereby declare that the particulars recorded against items 2 to are correct and that no change will be demanded by me in future.

Signature of the Parent or guardian.

Erasures and unauthenticated or fraudulent alteration in the Certificate will lead to its cancellation Should be signed in ink by the head of the Institution who will be held responsible for the Correctness of the entries.

வீட்டு  
கடை

வாடகை ஒப்பந்த பத்திரம்

2019-ம் வருடம் சூன் மாதம் 15 உக்கு சரியான  
தமிழ் சூன் வருடம் சூன் மாதம் 15

1. வீடு/கடை சொந்தக்காரர் பெயர், விலாசம் R. முத்துசேகரன் டி. ராமன்  
2661, திருவாரூர் ரோடு, தர்மன்-1
2. வாடகைக்கு பெற்றவர் பெயரும், விலாசமும்  
திரு. சிவசுப்பிரமணியன் டி. ராமன், 19/2664, திருவாரூர் ரோடு, தர்மன்-1
3. தற்சமயம் வாடகைக்கு பெற்ற வீட்டின் / கடையின் விலாசம் No-180, 5<sup>ம்</sup> கட்டிடம், திருவாரூர் நகர், தர்மன்-7
4. வாடகைக்கான காலம் 3 மாதம்
5. பிரதி மாத வாடகை ரூ. 6000/-
6. அட்வான்ஸுக்காக செலுத்திய ரூ. 50,000/-
7. உறுதிமொழி No.1 வது பாராவில் கண்ட தங்களுக்கு சொந்தமானதும் தங்கள் அனுபவத்தில் இருப்பதுமான 3-வது பாராவில் கண்ட வீட்டின் / கடையின் சுற்றுமடம்

4-வது பாராவில் கண்ட

கெடுவுக்கு 5-ம் பாராவில் கண்டிருக்கும் பிரதி மாத வாடகையும், பிரதி மாத எலக்ட்ரிக் சார்ஜையும் கணக்குப்பார்த்து மறு மாதம் 5-ம் தேதிக்குள் கொடுத்து விடுவேன்  
அப்படி கொடுக்க தவறினால் 4-ம் காலத்தில் கண்டிருக்கும் கெடுவை இழப்பதுடன் பாக்கி இருக்கும் துகைக்கு மாதம் 1-க்கு ரூபாய் 1 லட்சம் பை வீதம் வட்டி சேர்த்து நானும் என் வாரிசுகளும் ஸ்தாவர சங்கம சொத்துக்களின் பேரிலும் பாத்தியப்பட்டு செலுத்துவேன்  
கவும் வீட்டின்/கடையின் சுவர்களில் ஆணிகள் அடிக்காமலும் ஜன்னல், கதவு நிலைகளை உடைக்காமலும், தளவரிசைகளைப் பெயர்க்காமலும் என்னிடம் ஒப்படைத்த எலக்ட்ரிக் பல்புகள் பியூஸ் ஆனால் புதிதாக நானே என் சொந்த செலவில் போட்டும் பந்தோபஸ்தாக வைத்திருப்பேன்  
4-வது பாராவில் கண்டிருக்கும் கெடுமுடிந்தவுடன் வீட்டை / கடையை காலி செய்து கொடுப்பேன்  
கவும், காலி செய்யும் காலத்தில் 6-ம் காலத்தில் கண்ட அட்வான்ஸ் துகையை வாபஸ் பெற்றுக்கொள்வேன்  
கவும், வாடகைக்காக செலுத்தும் துகையை இந்த பத்திரத்தில் செல்லு வைத்துக்கொள்வேன்  
கவும், எக்காரணத்தைக் கொண்டும் உள் வாடகைக்கு விடுவதில்லை. மேலே கண்ட கண்டிஷன்களை, பூராவும் படிக்க கேட்டு அவைகளை அனுசரித்து நடப்பதாக மனப்பூர்வமான சம்மதத்துடன் எழுதிக்கொடுத்திருக்கிறேன்

மற்றுமுள்ள விவரங்கள்

திரு. முத்துசேகரன்

வாடகைக்கு விடுபவர்

சாட்சிகள்

இது எழுதியது உள்பட

வாடகைக்குப் பெற்றவர்  
S. RATHIYARMOORTHY  
8940320333

(P.T.O.)


## BIO DATA

Name : SATHIYAMOORTHY . S  
Father's Name : Swaminathan.P  
Address : No.1, First Street,  
Thiruvalluvar Nagar,  
NK Road, Thanjavur – 613006.  
Date of Birth : 04/12/1969  
Qualification : BA  
Experience : 18 Years in VRL LOGISTICS LTD,  
Thanjavur (2001- 2019)  
Profession : Branch Administration and Marketing  
Role : Area Manager  
Job Description : Managed entire team under Thanjavur branch and  
deliver the logistics s per time specified to  
customer without any delay. Received much  
appreciation from management for the outstanding  
management activity performed by our team.  
Mobile : 8940320333  
E-mail Id : sathya0312@gmail.com  
Objective : To work in dynamic environment as management  
or marketing role to enhance the company growth  
and there by grooming myself continuously.

Thanjavur

18/01/2020

Yours Faithfully,

  
(S.SATHYAMOORTHY)





# TRANSACTION SUCCESSFUL

AMOUNT TRANSFERRED

₹ 10000.00

TRANSACTION ID

2814001562

**FROM SAVINGS**

CANARA BANK

XXXXXXXXXX3578

**TO PON PURE LOGISTICS P  
LTD**

A/C + IFSC

XXXXXXXXXX0651

REMARKS