

GRAM : JIVABANDHU

Phone : 044-2457 1024  
044-2457 1025  
Fax : 044-2457 1016



# ANIMAL WELFARE BOARD OF INDIA

(Ministry of Environment and Forests, Govt. of India)

Post Box No. 8672

13/1, Third Seaward Road, Valmiki Nagar, Thiruvanmiyur, Chennai - 600 041.

Website: [www.awbi.org](http://www.awbi.org) Email : [awbi@md3.vsnl.net.in](mailto:awbi@md3.vsnl.net.in)

## **REGISTRATION FORM FOR ISSUING ID CARDS FOR COLONY ANIMAL CARE TAKERS**

1) Name :  
(Please fill in Capital letters)

2) Age (as on date) :

3) Complete Address with Pincode :

4) Contact No. (Telephone/Mobile/E-mail):

5) Provide any one of the following having latest address proof and photo identity:  
copy of the Ration Card/ Aadhar Card/Voter ID/ Driving License/ Pass Port/ Pan Card ID  
Etc which is to be self attested

6) Please provide Two passport sized photos

I \_\_\_\_\_ S/o or D/o or W/o  
above are true to the best of my knowledge.

do hereby declare that the details given

Date:

Place:

Signature of the Applicant

**(For Office Use Only)**

**1. APPLICATION No.:**

**2. Date of Receipt :**

**3. Date of Issuance of Card:**

Signature of the Applicant (Required for ID card printing purpose)

PHOTO

ग्राम: जीवबन्धु

Phone: 04424571025-  
04424571024  
Fax : 04424571016



जीव जन्तुओं की  
सेवा में 50 वर्ष  
(1962-2012)

## भारतीय जीव जन्तु कल्याण बोर्ड

(पर्यावरण एवं वन मंत्रालय, भारत सरकार)

पोस्ट बॉक्स नं. 8672

13/1, थर्ड सीवार्ड रोड, वाल्मीकि नगर, तिरुवान्मियूर, चेन्नई - 600 041

ईमेल: awbi@md3.vsnl.net.in वेबसाइट: www.awbi.org

कॉलोनी के जीव-जन्तुओं की देख-रेख करने वालों को पहचान-पत्र जारी करने हेतु पंजीकरण आवेदन-पत्र

1) नाम :  
(कृपया स्पष्ट अक्षरों में लिखें)

2) आयु (आज की तारीख अनुसार) :

3) पूर्ण पता पिन कोड सहित :

4) संपर्क सं. (दूरभाष/मोबाईल/ई-मेल) :

5) नीचे दर्शित किसी एक की अपूर्ति करें जिसमें नवीनतम पते एवं पहचान पत्र का प्रमाण हो:  
राशन कार्ड/आधार कार्ड/मतदान कार्ड/वाहन चालन लाइसेंस/पास पोर्ट/पेन कार्ड आदि जो स्व प्रमाणित एवं सत्यापित हो।

6) कृपया दो पासपोर्ट आकार के फोटो प्रेषित करें:

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी एतद् द्वारा यह घोषणा करना चाहता करता हूँ /करती हूँ कि उपरोक्त दी गई सूचनाएँ मेरी जानकारी में सत्य हैं।

आवेदक के हस्ताक्षर

(कार्यालय के लिए)

1. आवेदन-पत्र सं.:
2. प्राप्ति की तिथि:
3. पहचान-पत्र जारी करने की तिथि:

आवेदक के हस्ताक्षर (पहचान पत्र छापने के लिए आवश्यक)

फोटो चिपकायें