

स्वीकृति (रसीद) ACKNOWLEDGEMENT

* एक रजिस्ट्री पत्र/पोस्टकार्ड/पैकेट/पार्सल प्राप्त हुआ

* Received a Registered Letter/Postcard/Packet/Parcel
Insured

पाने वाले का नाम

Addressed to (Name)

† बीमा का मूल्य (रुपयों में)

† Insured for Rupees

वितरण की तारीख / Date of delivery

* अनावश्यक को काट दिया जाए।

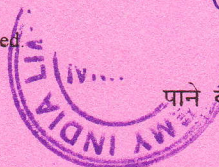
* Score out the matter not required.

† केवल बीमा वस्तुओं के लिए।

† For Insured articles only.

MR. RATHISH BABU
DIRECTOR, AAT ACADEMY (I) LTD
NO: 3 & 5, RAJA STREET (Studio & Campus)
T. NAGAR, CHENNAI - 600017

पाने वाले के हस्ताक्षर/Signature of addressee



B. L. RAO