

# APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LIMITED

CIN : L85110TN1979PLC008035



## BY E-MAIL

Ref. No. AHXL/SEC/DUP/165/2022-23

3<sup>rd</sup> September 2022

BSE Limited  
P. J. Towers,  
Dalal Street,  
Mumbai 400 001.

National Stock Exchange of India Ltd,  
Exchange Plaza, 5<sup>th</sup> Floor, Plot No. C/1,  
Bandra-Kurla Complex, Bandra (East)  
Mumbai – 400 051.

**Kind Attn: - Sr. General Manager  
DCS – Listing Department**

**Kind Attn: - Head – Listing**

Dear Sir,

Sub: Intimation in terms of Regulation 39(3) of the SEBI (LODR) Regulations, 2015 (Regulations) regarding loss of share certificate.

This is to inform you that the Company has received intimation from shareholder on September 3, 2022 regarding loss of share certificate. In accordance with Regulation 39(3) of the Regulations, the details of the said share certificates are as given below:

Folio No.	Name of the Shareholder(s)	No of equity shares held	Share Certificate No.	Distinctive Nos.
10363	Vasavi Ramalingam	200	360366	8319153 to 8319352

This is for your information.

Thanking you,

Yours faithfully

For APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LIMITED,

**P. BALACHANDAR  
ASSISTANT MANAGER - SECRETARIAL**

IS/ISO 9001:2000

**Regd. Office :**  
19, Bishop Gardens,  
Raja Annamalaipuram,  
Chennai - 600 028.

**General Office :**  
"Ali Towers", III Floor,  
#55, Greams Road,  
Chennai - 600 006.

Tel : 044 - 28290956 / 3896 / 6681  
Telefax : 044 - 2829 0956  
Email : investor.relations@apollohospitals.com  
Website: www.apollohospitals.com

From,

30.08.2022

D'Balasri Anusha,

23/2, Thadicombu Road West,

Dindigul-624001.

To,

Integrated Enterprises (India) Ltd,

2nd Flr, Kences Towers, 1, Ramakrishna Street,

North Usman Road, T.Nagar, Chennai-600017.

Dear Sir,

Folio No : 10363

Company Name : Apollo Hospital Enterprise Limited

With Respect to the above mentioned Folio Number the Shares are held in my Mother Name Vasavi Ramalingam(deceased) and the Original Share Certificate has been lost.I request you to provide us the Certificate Number and Distinctive Number In order to claim the Duplicate Cum Transmission.

Yours Truly

*D. Balasri Anusha*

D.Balasri Anusha

Enclosures :

- 1.Claimant Aadhaar
- 2.Death Certificate
- 3.Legal Heirship Certificate

C.A.No.

PYOOKN755N

Form No. 6



# Government of Tamil Nadu

## COIMBATORE CITY MUNICIPAL CORPORATION

### TRANSLATED VERSION DEATH CERTIFICATE No 924203

(Issued under Section 12(17) of the Registration of Birth and Death Act, 1969 and Rule 8/13 of Tamil Nadu Registration of Birth and Death Rules, 2000)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of Death which is the register for (Ward) ..... of Coimbatore City Municipal Corporation of Coimbatore District, Tamil Nadu State.

கிழக்கன் தகவல்கள் தமிழ்நாடு மாநிலம் கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், கோயம்புத்தூர் மாநகராட்சி வார்ட் 55-ம் இறப்புப் பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறது.

Name / பெயர்	R.VASAVI
Name of Mother / தாயின் பெயர்	SHANTHABAI
Name of Father / தந்தையின் பெயர்	RAMALINGAM
Name of the Husband / Wife / கணவன் / மனைவியின் பெயர்	O.NO.81/B, N.NO 229,
Permanent Residential Address / நிலையான வீட்டு முகவரி	SALEM ROAD, NAMAKKAL - 637001

Address of the deceased at the time of death / இறப்பின் போது வசிப்பிட முகவரி	O.NO.81/B, N.NO 229, SALEM ROAD, NAMAKKAL - 637001
--	--

Age / வயது	50 Years
Sex / பாலினம்	FEMALE

Date of Death / இறந்த தேதி	31-JUL-2014
----------------------------	-------------

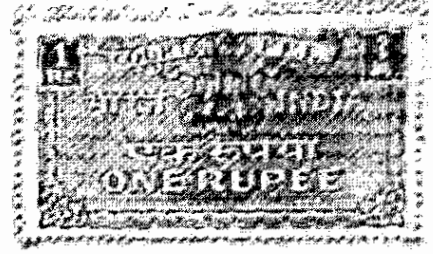
Place of Death / இறந்த இடம்	G.K.N.M.HOSPITAL P.N.PALAYAM COIMBATORE - 641037
-----------------------------	--

Registration No. / பதிவு எண்	546
Date of Registration / பதிவு செய்யப்பட்ட தேதி	08-AUG-2014

Remarks / குறிப்பு	
Date of issue / வெளியிடப்பட்ட தேதி	21-AUG-2014
Seal / முத்திரை	
Signature of Issuing Authority / எழுந்திருந்த அதிகாரியின் கையொப்பம்	
Address of the Issuing Authority / எழுந்திருந்த அமைப்பின் முகவரி	

No disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the Register. இறப்பின் பற்றி குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் காரணம் குறிப்பிட்டுக் கொள்ளப்படாது. (See provision to section 17(1) - சீலை 17(1) - க்கான விதிமுறைகள்.)

ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH. பிறப்பு / இறப்பு பதிவேட்டை உறுதி செய்யுங்கள்.



**வருவாய் நிர்வாகம்**  
**பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் பேரிடர் தணிக்கும் துறை**  
**வட்டாட்சியர் அலுவலகம், நாமக்கல்.**  
**நாமக்கல் மாவட்டம்.**

**வாரிசுரிமைச் சான்றிதழ் (LEGAL HEIRSHIP CERTIFICATE)**

ந.மு. 17156 / 2014 / [அ6]

நாள்: 22.08.2014.

தகவல்: நாமக்கல் வருவாய் ஆய்வாளரின்

அறிக்கை உ.மு. 708 / 2014, நாள்: 22.08.2014.

நாமக்கல் மாவட்டம், நாமக்கல் வட்டம், 81/B புதிய ஏன் 229, சேலம் ரோடு, நாமக்கல் என்ற முகவரியில் வசித்து 31.07.2014-ந் தேதியில் G.K.N.M. ஆள்பிட்டல், P.N.Palayam என்ற இடத்தில் காலமான திருமதி ஆர்.வாசவி (வயது 50), க/வெ. ஜெ.ராமலிங்கம் என்பவருக்கு கீழ்க்கண்டவர்கள்தான் வாரிசுதாரர்கள் என வாரிசு சான்று வழங்கப்படுகிறது.

வரிசை எண்	வாரிசுதாரர்களின் பெயர்	தந்தை (அ) கணவர் பெயர்	இறந்தவருக்கு உறவுமுறை	வயது
1.	D. பாஷா அலாஷா	க/வெ. B.T. தீரஸ்	மகன்	33
2.	R. பாஷா லட்சுமி	க/வெ. S. குமார்	மகன்	28
3.	J. ராமலிங்கம்	த/வெ. அனார்த்தனம்	கணவர்	53
(மூன்று நபர்கள் மட்டும்)				
(பட்டா மாற்றம் (ம) தொடர வேண்டுக மட்டும்)				

முத்தியை: வருவாய் வட்டாட்சியர், நாமக்கல்.

(ஒப்பம்)  
 வட்டாட்சியர்,  
 நாமக்கல்.

பெறுதல்  
 திரு J. ராமலிங்கம்,  
 த/வெ. அனார்த்தனம்,  
 81/B பு.ஏ.என். 229, சேலம் ரோடு,  
 நாமக்கல்.

// உண்மை நகல் //

22/8/14

Head Quarters  
 Deputy Tahsildar  
 Namakkal.

