

# APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LIMITED

CIN : L85110TN1979PLC008035



## BY E-MAIL

Ref. No. AH/SEC/DUP/203/2022-23

25<sup>th</sup> April 2023

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 April 25, 2023 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.
7719	Ryan S A Jaya Ryan F A Ryan	594	357721	7215037 to 7215630
7783	Sajee Alexis Ryan Jaya Ryan Felix Augustine Ryan	150	357785	7237395 to 7237544
9453	Sukesan K K	50	359456	7868173 to 7868222

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.

24 Apr 2001  
Chennai

Mr Sejan Kyan.

8 West Mada (K.  
Srinagar Colony  
Serdapalli -  
Chennai.

To

Company Secretary  
Apollo Hospital Chennai.

Dear Sir,

Subject: issue of Duplication  
of shares and transmission  
of shares.

Folio No: 7719 Shares 594

Folio No: ~~7783~~ Shares 150.

Being a share holder.  
in Apollo hospitals  
I have lost both  
parents. Me being the  
only son and legal heir.  
I kindly request you  
to issue Duplicate  
Share Certificate and  
transfer.

Thanking you:

~~P.A. Ryan~~

S. Sri Ryan



பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி  
GREATER CHENNAI CORPORATION

பொது சுகாதாரத்துறை  
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

D55135864094855975/2022

FORM-NO:6, மடிவம் எண்:6  
(See rule 8-விதி 8ஐப் பார்க்க)

DEATH CERTIFICATE / இறப்பு சான்றிதழ்

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH ACT 1969  
பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம் 1969-ன் பிரிவு 12/17-ன் கீழ் வழங்கப்பட்டது)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death of the Greater Chennai Corporation of the State of Tamil Nadu, India.

கீழ்க்கண்ட தகவல்கள் தமிழ்நாடு, பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி அசல் இறப்பு பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என சான்று வழங்கப்படுகிறது.

Zone	12	Division	157
Name	FELIX AUGUSTINE RYAN		
Sex	Male		
Date of Death	05/05/2019		
Age	87 YEARS		
Place of Death	MIOT HOSPITAL 4/112, MOUNT POONAAMALLE ROAD, MANAPAKKAM, CHENNAI-600089		
Name of The Mother	CLARE RYAN		
Name of The Father	J.C.RYAN		
Name of The Husband / Wife	JAYA RYAN		
Address of the deceased at the time of death	NO.15/8, WEST MADA STREET, SRI NAGAR COLONY, SAIDAPET, CHENNAI, TAMIL NADU -600015		
Permanent Address Of The Deceased	NO.15/8, WEST MADA STREET, SRI NAGAR COLONY, SAIDAPET, CHENNAI, TAMIL NADU -600015		

Registration Number	D-2019-33-16483-000173
Date of Registration	10/05/2019
Remarks (if Any)	H.DR.NO.2019/131
Date of Issue	01/06/2022



DR.M.Jagadeesan  
City Health Officer  
Greater Chennai Corporation

Ensure Registration of every Birth and Death / கிறப்பு / இறப்பு பதிவுகளை உறுதி செய்யுங்கள்

Note : This certificate is computer generated and does not require any Seal/Signature in original.  
The authenticity of this certificate can be verified at [www.chennaicorporation.gov.in](http://www.chennaicorporation.gov.in). The Registration Number is unique to each death.



பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி  
GREATER CHENNAI CORPORATION

பொது சுகாதாரத்துறை

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

FORM-NO:6, படிவம் எண் :6

(See rule 8-விதி 8ஐப் பார்க்க)

D55182117564912401/2022

DEATH CERTIFICATE / இறப்பு சான்றிதழ்

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH ACT 1969  
பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம் 1969-ன் பிரிவு 12/17-ன் கீழ் வழங்கப்பட்டது)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death of the Greater Chennai Corporation of the State of Tamil Nadu, India.

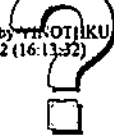
கீழ்க்கண்ட தகவல்கள் தமிழ்நாடு, பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி அசல் இறப்பு பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என சான்று வழங்கப்படுகிறது.

Zone	13	Division	171
Name	JAYA RYAN		
Sex	Female		
Date of Death	23/05/2022		
Age	83 YEARS		
Place of Death	DOOR NO.15, WEST MADA STREET, SAIDAPET, CHENNAI-600015		
Name of The Mother			
Name of The Father			
Name of The Husband / Wife	RYAN		
Address of the deceased at the time of death	DOOR NO.15, WEST MADA STREET, SAIDAPET, CHENNAI, TAMIL NADU -600015		
Permanent Address Of The Deceased	DOOR NO.15, WEST MADA STREET, SAIDAPET, CHENNAI, TAMIL NADU -600015		
Registration Number	D-2022:33-16495-000095		
Date of Registration	06/06/2022		
Remarks (If Any)			
Date of Issue	17/06/2022		



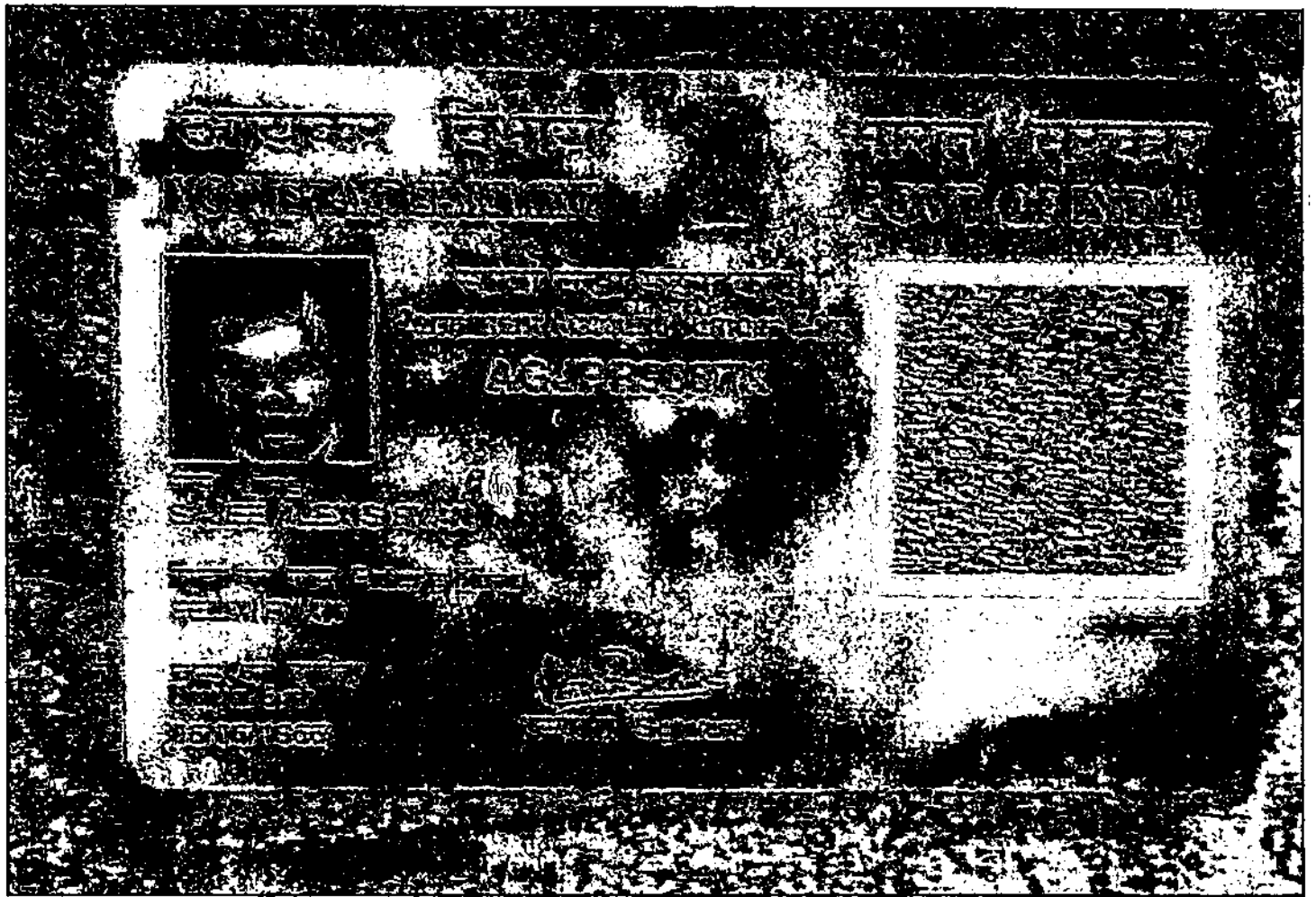
Signature Not Verified

Digitally Signed by: PINOTHRUKU-LAR171  
Date: 17-Jun-2022 (16:13:32)



Registrar of Births & Deaths,  
Division :171 Zone : 13  
Greater Chennai Corporation

The authenticity of this certificate can be verified at [www.chennaicorporation.gov.in](http://www.chennaicorporation.gov.in).  
The Registration Number is unique to each death. Ensure Registration of every Birth and Death



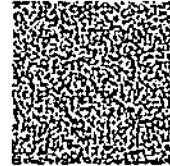


இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு

இந்திய அரசாங்கம்  
Unique Identification Authority of India  
Government of India

பதிவு அடையாளம் / Enrollment No 0651/60145/00147

To  
சஜி அலெக்சைஸ் ரயன்  
Sajee Alexis Ryan  
C/O Felix Ryan  
8 west mada street ssnagar colony  
Saidapel  
Saidapel  
Chinna, Chennai  
Tamil Nadu 600015  
9940026304  
ME723314032FH



உங்கள் ஆதார் எண் / Your Aadhaar No. :

**5688 3963 0508**

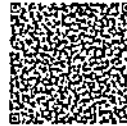
எனது ஆதார், எனது அடையாளம்



இந்திய அரசாங்கம்  
Government of India



சஜி அலெக்சைஸ் ரயன்  
Sajee Alexis Ryan  
பிறந்த நாள் DOB 06.06.1966  
ஆண்பால் Male



**5688 3963 0508**

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்



தகவல்

- ஆதார் அடையாளத்திற்கான சான்று குடியரிமைக்கு அல்ல
- அடையாள சான்றை இணையதளம் மூலம் உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளவும்

### INFORMATION

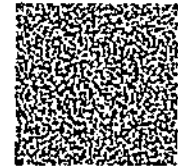
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

- ஆதார் நாடு முழுவதிலும் செல்லுபடியாகும்
- வருங்காலத்தில் அரசு மற்றும் அரசு சாரா சேவைகளை பயன்படுத்திக் கொள்ள ஆதார் உதவிகரமாக இருக்கும்
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



இந்திய தனிப்பட்ட அடையாள ஆணைய அமைப்பு  
Unique Identification Authority of India

முகவரி கேள் ஆப் பெலிக்ஸ் ரயன்  
லெஸ்ட் மாத் ஸ்ட்ரீட், ஸ்ரீநாகர்  
சாடபேட் சைதாப்பேட்டை  
சைதாப்பேட்டை சென்னை தமிழ் நாடு  
600015



Address C/O Felix Ryan 8, west mada street ssnagar colony Saidapel Saidapel Chennai, Tamil Nadu 600015

**5688 3963 0508**



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

**AMRITKUMARI SIVAPRAKASAM**

**Address: 1002 SPARKLE CITY OF JOY,  
OPP LOK EVEREST, ACC COMPOUND JSD ROAD,  
MULUND WEST MUMBAI- 400080**

**DATE:**  
09.03.2023

**CONTACT: 9892856515  
E-mail: amritsivap@gmail.com**

**REQUEST LETTER**

To,

**Chandrasekar G M**

**Integrated Registry Management Services Private Limited,**

2nd Floor, "Kences Towers", No 1, Ramakrishna Street,

North Usman Road, T.Nagar,

Chennai-600 017.

PH:044-28140801- 03

<b>UNIT</b>	<b>APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LTD</b>
<b>FOLIO NO.</b>	<b>9453</b>
<b>CLAIMANT</b>	<b>AMRITKUMARI SIVAPRAKASAM</b>
<b>SUBJECT</b>	<b>KYC UPDATION</b>
	<b>DUPLICATE APPLICATION</b>
	<b>TRANSMISSION REQUEST</b>

Sir/Madam,

I am **AMRITKUMARI SIVAPRAKASAM** D/o **Kollerithara Kochupilla Sukesan** R/o **1002 SPARKLE CITY OF JOY, OPP LOK EVEREST, ACC COMPOUND JSD ROAD, MULUND WEST MUMBAI- 400080**, regret to inform you that my father (**Kollerithara Kochupilla Sukesan**) who is also shareholder of **APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LTD**, has died on **26/03/2004**. The details of the shares are as follows:

<b>FOLIO NO</b>	<b>NAME OF THE COMPANY</b>	<b>NAME OF SHAREHOLDER</b>	<b>NUMBER OF SHARES</b>	<b>CERTIFICATE NUMBER</b>	<b>DISTINCTIVE NUMBERS</b>
<b>9453</b>	<b>APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LTD</b>	<b>Kollerithara Kochupilla Sukesan</b>	<b>50</b>	<b>359456</b>	<b>7868173 to 7868222</b>



Considering the information provided by me, I hereby request your good office to kindly update KYC, execute transmission on my name and issue me duplicate share certificate.

I am hereby enclosing the following documents supporting my request:

**#KYC Updation:**

1. ISR-01.
2. ISR-02.
3. SH-13.
4. Shareholders self -attested PAN and Aadhar.
5. Nominee's self-attested PAN and Aadhar.
6. Witnesses self-attested PAN and Aadhar.
7. Self-Attested CML.
8. Original Cancelled cheque.

**#Transmission:**

1. ISR-05.
2. Indemnity bond.
3. Two witnesses self-attested Aadhar and PAN.
4. Affidavit.
5. Notarised Death Certificate of my father.

**# Duplicate:**

1. ISR-04.
2. Indemnity bond.
3. Affidavit.

**#Name Discrepancy:**

1. Affidavit.



**AMRITKUMARI SIVAPRAKASAM**

(Claimant)