

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८

नमुना "ग"

(नियम ९ पहा)

सूचना दिल्याबाबत पावती



अर्जदाराने नमुना फ द्वारा व्यवसाय सुरु केल्याबाबतची सूचना खाली नमूद केलेल्या तपशीलासह या कार्यालयास दिलेली आहे. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे:

१.	पावती क्रमांक	:	२०४१५००३१४२९४२२३								
२.	अर्जाचा (सूचनापत्राचा) आयडी क्रमांक	:	१०६३५६६४२००३								
३.	आस्थापनेचे नाव	:	शर्मा केटरर्स SHARMA CATERERS								
४.	कामगारांची एकूण संख्या	:	८								
			<table border="1"> <tr> <td>पुरुष</td> <td>स्त्री</td> <td>इतर</td> <td>एकूण</td> </tr> <tr> <td>५</td> <td>३</td> <td>०</td> <td>८</td> </tr> </table>	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण	५	३	०	८
पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण								
५	३	०	८								
५.	अ) मालकाचे नाव	:	सुनील कैलाशचंद शर्मा SUNIL KAILASHCHAND SHARMA								
	ब) आस्थापनेचा पत्ता	:	आशियन हॉस्पिटल मोतीवाला स्क्वायर आकाशवाणी जालना रोड औरंगाबाद, औरंगाबाद, ., औरंगाबाद(म.न.पा), औरंगाबाद, औरंगाबाद, ४३१००१								
६.	सदरची पावती ही केवळ अर्जदाराने त्याचा व्यवसाय सुरु केल्याबद्दल कार्यालयास पाठविलेल्या सूचना पत्राची पोच पावती असून व्यवसाय अथवा व्यवसायाची जागा अस्तित्वात असल्याबद्दलचा पुरावा नाही. व्यवसायासाठी व व्यवसायाच्या जागेसाठी आवश्यक असणारी संबंधित सक्षम प्राधिकारी यांच्याकडील पूर्व / पश्चात परवानगी, अनुज्ञप्ती, परवाना धारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी मालकाची राहिल. ही पोच पावती व्यवसायाच्या जागेचा मालकी हक्क किंवा मालमतेचा मालकी हक्क किंवा ताबा या प्रयोजनार्थ कोणत्याही कायद्यांतर्गत ग्राह्य धरता येणार नाही.										
७.	व्यवसायाचे स्वरूप	:	कॅटींग / CANTEEN								
८.	पूर्वीचा नोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक, लागू असल्यास	:									

टीप : सदरची पोच पावती संगणकीय प्रणालीद्वारे तयार करण्यात आलेली असल्याने त्यावर स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही. सदरची पोच पावती ही अर्जदाराने सादर केलेल्या स्वयंघोषणापत्र आणि स्वयंसाक्षात्कीत अभिलेखाद्वारे पडताळणी न करता देण्यात आलेले आहे.

सादर पोचपावती ही १० पेक्षा कमी कामगार असलेल्या आस्थापनांना नोंदणी दाखल्या ऐवजी देण्यात येते. त्यांना नमुना - ब मध्ये नोंदणी प्रमाणपत्र अनुज्ञेय होत नाही.

दिनांक : १८-०८-२०२०

ठिकाण : Aurangabad

कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Deputy Commissioner of Labour, Aurangabad, Address- Malajipura, Station Road, Aurangabad.

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
१०६३५६६४२००३	२३.६०

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सुरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करित आहे/ आहेत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जांमध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहेत.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करित असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याद्वारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA पात्र आहे/ आहेत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी SUNIL KAILASHCHAND SHARMA, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्यांतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.



SUNIL KAILASHCHAND SHARMA
Name and Signature of the Employer