महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Registration Certificate / Intimation Receipt No. नीरणी क्रमांक / पारती क्रमा								
Receipt No तीरपार क्रमांक / पारती क्रमांक Pune	Application ID	111900402003						
District / शिक्षाः Pune Shop Inspector Office, Chinchwad, Address- Gulnur Building, Near Chinchwad Railway Station, (Maladhakka), Chinchwad, District-Pune. Name of the establishment / अर्थ प्रतिकृति के कि	Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक		2031000314802093					
Shop Inspector Office, Chinchwad, Address- Gulnur Building, Near Chinchwad Railway Station, (Maladhakka), Chinchwad, District-Pune. Name of the establishment / aircurvaria aircurvari	Division / विभाग		Pune					
Name of the establishment / आस्पार्यनेये त्याद	District / जिल्हा:		Pune					
ज्ञान्देश नाव जे बी इंटपालेस जियार स्वाप्त के बी इंटपालेस जियार होगी हैं	Office Name							
establishment / आस्यापनेपी पूर्वीपी सरिक्टर महिलें। Postal address and situation of the Establishment / (आस्यापनेपा पूर्वा) Mobile / असणापनी क. 7507580325 Email-Id / ई - नेल आय डी Date of commencement of business / व्यवसायाय पुरु केल्याया दिलांक Nature of Business / व्यवसाय सुरु केल्याया दिलांक Nature of Business / व्यवसाय सुरु केल्याया दिलांक Note of Employee Men Women Transgender Total 5 Name of the Employer / मालकाये ताव Residential Address of the employer / मालकाया पा पा Residential Address of the employer / मालकाय ताव Residential Address of the employer / मालकाय पा पा Resident Since / वास्तव्य 15 Status / Designation PROPRIETOR Mobile No 1707580325 E-mail ID jbenterprises154@gmail.com Addrar No 472920035757 Residential address of Manager / व्यवस्थापकाय्या सिवारिस्थानाया पा सिवारिस्थानाय सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाय पा सिवारिस्थानाया पा सिवारिस्थान								
the Establishment / (आस्थापनेवा परि) (आस्थापनेवा परि) () ((क्), होती, विरोगंत,	Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration						
Beali-lid / ई - मेल आय डी Date of commencement of business / व्यवसाय सुर केल्याचा दिनांक Nature of Business / व्यवसाय सुर केल्याचा दिनांक Nature of Business / व्यवसाय सुर केल्याचा दिनांक WORK Whether establishment falls under public or private sector / आस्याप्या सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी के खाज	the Establishment / (आस्थापनेचा	COLONY, MEDANKARWADI, DEHU ROAD (CB) , HAVELI, कॉलनी,मेदनकरवाडी,देहू रोड						
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक Nature of Business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक Nature of Business / व्यवसायाचे अलिए अलिए अलिए अलिए अलिए अलिए अलिए अलिए	Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	7507580325						
business / व्यवसाय सुरू केल्याचा दिनांक Nature of Business / व्यवसायाये स्वरूप अल्ला	Email-id / ई - मेल आय डी	JBENTERPRISES154@GMAIL.COM						
स्वरूप WORK स्प्लाइअर अँड जोब वर्क Whether establishment falls under public or private sector / आस्थारमा सार्वजनिक सेवान येते की खाजगे क्षेत्रात येते Total No. of Employee Men Women Transgender Total 5 0 0 0 5 Name of the Employer / मानकाचे नाव Residential Address of the employer / मानकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता Resident Since / वास्तव्य 15 Status / Designation PROPRIETOR Mobile No 7507580325 E-mail ID Aadhar No Aadhar No Aadhar No Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या नाव	business / व्यवसाय सुरु केल्याचा	01/12/2020						
under public or private sector / आस्यापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते की हिंगील कि प्राप्त कार्य होंचा हुए हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए हुए होंचा हुए होंचा हुए होंचा हुए हुए होंचा हुए हुए होंचा हुए								
Solution	under public or private sector /	Private						
Name of the Employer / मानकाचे नाव BALU NAMDEV JAMGE बाळ् नामदेव जामगे वाळ नाव काळ केळ केळ केळ केळ केळ केळ केळ केळ केळ के	Total No. of Employee			Women Transgender		Total		
नाव Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता Resident Since / वास्तव्य 15 Status / Designation PROPRIETOR ### Proprieses 154@gmail.com Aadhar No Aadhar No Residential address of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापनाचा पत्ता Residential address of Manager / व्यवस्थापनाचा पत्ता #### Proprieses 154@gmail.com #### Proprieses 154@gmail.com ###################################		5		0		0		5
employer / मानकाच्या निवासस्थानाचा पता HINGOLE,HINGOLE,DIGRAS,,HINGOLI,HINGOLI,431705 दिग्रस, ,हिंगोली, 431705 Resident Since / वास्तव्य 15 Status / Designation PROPRIETOR Mobile No 7507580325 E-mail ID jbenterprises154@gmail.com Aadhar No 472920035757 Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Name of the Employer / मालकाचे नाव	BALU NAMDEV JAMGE				देव जामगे		
Status / Designation PROPRIETOR Mobile No 7507580325 E-mail ID jbenterprises154@gmail.com Aadhar No 472920035757 Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता								
Mobile No 7507580325 E-mail ID jbenterprises154@gmail.com Aadhar No 472920035757 Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Resident Since / वास्तव्य	15						
E-mail ID jbenterprises154@gmail.com Aadhar No 472920035757 Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Status / Designation	PROPRIETOR						
Aadhar No 472920035757 Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Mobile No	7507580325						
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	E-mail ID	jbenterprises154@gmail.com						
नाव Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Aadhar No	472920035757						
/ व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता	Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव							
Contact No	Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता							
	Contact No						-	

Fax No						
Email-ID / ई - मेल आय डी						
Aadhar No						
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (????????)					
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	लेबर सप्लायर्स / LABOUR SUPPLIERS					
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)					
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत	NA ना					
नोकरीत असलेल्या मालकांच्या	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर			
कुटुंबातील इसमांची नावे	0	0	0			

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

- I BALU NAMDEV JAMGE, hereby solemnly affirm and state that the business which I BALU NAMDEV JAMGE have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I BALU NAMDEV JAMGE, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.
- I BALU NAMDEV JAMGE, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I BALU NAMDEV JAMGE, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I BALU NAMDEV JAMGE, shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.
- I BALU NAMDEV JAMGE, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.
- I BALU NAMDEV JAMGE, 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 BALU NAMDEV JAMGE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.
- I BALU NAMDEV JAMGE, 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 BALU NAMDEV JAMGE, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I BALU NAMDEV JAMGE, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for procecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.
- I BALU NAMDEV JAMGE, 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 बाळू नामदेव जामगे, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सूरू 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 बाळू नामदेव जामगे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.
- मी बाळू नामदेव जामगे, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जामध्ये 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 बाळू नामदेव जामगे भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.
- मी बाळू नामदेव जामगे, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.
- मी बाळू नामदेव जामगे, अन्जप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.
- मी बाळू नामदेव जामगे, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायदयांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी बाळू नामदेव जामगे, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी बाळू नामदेव जामगे, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षांकित दस्ताऐवजाच्या 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 कायाद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुध्द न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी बाळू नामदेव जामगे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी बाळू नामदेव जामगे, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तींचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुर्दींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.

वार्जवासाची सार्थ क्रिकेट कामिस्ट कामिने

BALU NAMDEV JAMGE Name and Signature of the Employer