



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	:	२११०२००३१५०२१३२५								
२.	अर्जाचा (सूचनापत्राचा) आयडी क्रमांक	:	१०१८६२८८२१०३								
३.	आस्थापनेचे नाव	:	अभिनव ईन्सटीट्यूट ऑफ टेकनॉलॉजी अँड मेनेजमेंट ABHINAV INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND MANAGEMENT								
४.	कामगारांची एकूण संख्या	:	३								
			<table border="1"><thead><tr><th>पुरुष</th><th>स्त्री</th><th>इतर</th><th>एकूण</th></tr></thead><tbody><tr><td>२</td><td>१</td><td>०</td><td>३</td></tr></tbody></table>	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण	२	१	०	३
पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण								
२	१	०	३								
५.	अ) मालकाचे नाव	:	सुधीर इच्छाराम दीक्षित SUDHIR ICHHARAM DIXIT								
	ब) आस्थापनेचा पत्ता	:	मंजुळा आर्केड, गोखले रोड, नियर कॉजमॉस बँक, नौपाडा, ठाणे (महानगरपालिका.), ठाणे, ठाणे, ४००६०२								
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 मालमत्तेचा मालकी हक्क किंवा ताबा या प्रयोजनार्थ कोणत्याही कायद्यांतर्गत ग्राह्य धरता येणार नाही.										
७.	व्यवसायाचे स्वरूप	:	GUIDANCE AND COUNSELLING SERVICES RELATED TO CHILDREN RESEARCH AND EXPERIMENTAL DEVELOPMENT SERVICES MEDICAL SCIENCE AND PHARMA OTHER EDUCATION								
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 : ०९-०२-२०२१

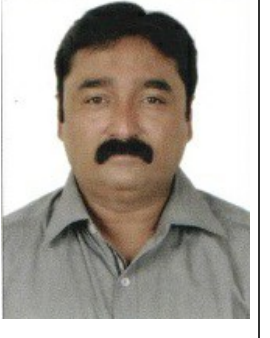
ठिकाण : Thane

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक		प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)			
१०१८६२८८२१०३		२३.६०			
अनुक्रमांक	विश्वस्तांची नावे	विश्वस्तांचा पत्ता	आधार क्रमांक	भ्रमणधवनी क्रमांक	ई-मेल
१	सुधीर इच्छाराम दीक्षित	२१०१ बी विंग कोर्पोरेट लोडा लुक्सुरिआ मजिवाडा नियर मॅकडॉनल्ड्स मुंबई नाशिक हाईवे ठाणे वेस्ट मुंबई ४०० ६०१	६०१७१४३३९३०४	९८२१०३२४३०	sudhirdixit@gmail.com
२	अतुल नरहरी खर्चे	रूम नं १ बी विंग दर्पण सोसायटी बुधाजी नागर कालवा वेस्ट ठाणे ४००६०५	९७५५१९३९५५६३	९६१९७६८१११	enquiry.aitm@gmail.com

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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	101862882103			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2110200315021325			
Division / विभाग	Konkan			
District / जिल्हा:	Thane			
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour ,Thane, Address- M I D C, Office Complex Building, 6th floor, Near Mulund Check Naka, Wagle Estate, Thane (W),			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	ABHINAV INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND MANAGEMENT अभिनव इंस्टीट्यूट ऑफ टेकनॉलॉजी अँड मेनेजमेंट			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration			
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	MANJULA ARCADE, GOKHALE ROAD, NEAR COSMOS BANK, NAUPADA, THANE (MUNICIPAL CORPORATION.) , THANE, THANE, 400602		मंजुळा आर्केड,गोखले रोड,नियर कॉजमॉस बँक,नौपाडा,ठाणे (महानगरपालिका.),ठाणे,ठाणे,400602	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9765430608			
Email-id / ई - मेल आय डी	sudhirdixit@gmail.com			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	25/01/2021			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	GUIDANCE AND COUNSELLING SERVICES RELATED TO CHILDREN,RESEARCH AND EXPERIMENTAL DEVELOPMENT SERVICES IN MEDICAL SCIENCE AND PHARMACY,OTHER EDUCATIONAL AND TRAINING SERVICES, COMMERCIAL TRAINING		गाइडन्स अँड काउन्सिलींग सर्वीसीज रिलेटेड टु चील्ड्रन,रेसीर्च अँड ईक्स्पेरिमेंटल डिवेलपमेंट सर्वीसीज इन मेडिकल साइन्स अँड फार्मसी,ओथर एजुकेशनल अँड ट्रेनींग सर्वीसीज, कमर्शियल ट्रेनींग	
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private			
Total No. of Employee	Men	Women	Transgender	Total
	2	1	0	3
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SUDHIR ICHHARAM DIXIT		सुधीर इच्छाराम दीक्षित	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	COPERNICUS LODHA LUXURIA,MAJIWADA,NEAR MACDONALDS,MAJIWADA,THANE (MUNICIPAL CORPORATION.),THANE,THANE,400601		कोपेर्निकस लोढा लुक्सुरिआ, मजिवाडा, नियर मॅकडॉनल्ड्स, मजिवाडा, ठाणे (महानगरपालिका.),ठाणे, ठाणे, 400601	
Resident Since / वास्तव्य	2018			
Status / Designation	CHAIRMAN			
Mobile No	9821032430			
E-mail ID	sudhirdixit@gmail.com			
Aadhar No	601714339304			
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव				
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता				
Contact No				

Fax No	
Email-ID / ई - मेल आय डी	
Aadhar No	
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (?????????)
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	GUIDANCE AND COUNSELLING SERVICES RELATED TO CHILDREN RESEARCH AND EXPERIMENTAL DEVELOPMENT SERVICES MEDICAL SCIENCE AND PHARMA OTHER EDUCATION
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Trust

Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	Sudhir Ichharam Dixit	2101 B Wing Copernicus Lodha Luxuria Majiwada Near Macdonalds Mumbai Nashik Highway Thane West Mumbai 400 601	601714339304	9821032430	sudhirdixit@gmail.com
2	Atul Narhari Kharche	Room No 1 B Wing Darpan Society Budhaji Nagar Kalwa West Thane 400605	975519395563	9619768111	enquiry.aitm@gmail.com

Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	NA ना		
	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
	0	0	0

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I SUDHIR ICHHARAM DIXIT, hereby solemnly affirm and state that the business which I SUDHIR ICHHARAM DIXIT 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 SUDHIR ICHHARAM DIXIT, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

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

I SUDHIR ICHHARAM DIXIT, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I SUDHIR ICHHARAM DIXIT, 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 SUDHIR ICHHARAM DIXIT, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I SUDHIR ICHHARAM DIXIT, 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 SUDHIR ICHHARAM DIXIT, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I SUDHIR ICHHARAM DIXIT, 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 SUDHIR ICHHARAM DIXIT, 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 सुधीर इच्छाराम दीक्षित, 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 सुधीर इच्छाराम दीक्षित ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करित आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, 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 सुधीर इच्छाराम दीक्षित भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकार्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याद्वारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, 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 सुधीर इच्छाराम दीक्षित पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी सुधीर इच्छाराम दीक्षित, 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.

SUDHIR ICHHARAM DIXIT
Name and Signature of the Employer