


# Form - 'A'

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

[See Rule 3]

## Application for Registration

Application ID	103209122203		
TokenID for MahaWallet	13580220323320		
Division / विभाग	Pune		
District / जिल्हा:	Pune		
Office Name	Shop Inspector Office, Chinchwad, Address- Gulnur Building, Near Chinchwad Railway Station, (Maladhakka), Chinchwad, District-Pune.		
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	A R A SOLUTIONS ए आर ए सोलुशन्स		
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration		
Old Registration No		Old ApplicationID No	-
Old Date of Registration		Old Expiry Date	
Address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता व ठिकाण)	GAT NO. 1614, SHOP NO. 02, PATIL NAGAR, CHIK HALI, , HAVELI, PUNE, 412114	गट नं. 1614, शॉप नं. 02, पाटील नगर, चिखली, हवेली, पुणे, 412114	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9623430406	Email-id / ई-मेल आयडी	arasolutions2019@gmail.com
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	01/01/2022		
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	MANPOWER SUPPLY PIECE RATE CONTRACT MANUFACTURING	मॅनपाॅवर सप्लाई पीस रेट कॉन्ट्रॅक्ट मॅनुफॅक्चरिंग	
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रांतर्गत किंवा खाजगी क्षेत्रांतर्गत येते किंवा कसे	Private		
Address of the office, storeroom, godown, warehouse or work place, if any, other than the above address. (should be filled only when office, showroom, etc. is not separately registered under the Act.) / वरील पत्त्याव्यतिरिक्त कार्यालय, भांडारगृह, गोदाम किंवा कामाचे ठिकाण, कोणतेही असल्यास, त्यांचा पत्ता (कार्यालय, प्रदर्शन कक्ष, इत्यादींची या अधिनियमान्वये स्वतंत्रपणे नोंदणी करण्यात आली नसेल तेव्हाच भरावा)	-		
Name of the Employer / मालकाचे नाव	ASHWINI AMOL PATHADE	अश्विनी अमोल पठाडे	
Residential Address of the Employer / मालकाचा निवासी पत्ता	GAT NO. 1645, FLAT NO. A - 605, KESAR VALLEY, PATIL NAGAR, CHIKHALI, HAVELI, PUNE, 412114	गट नं. 1645, फ्लॅट नं. ए - 605, केसर व्हॅली, पाटील नगर, चिखली, हवेली, पुणे, 412114	
Resident Since / वास्तव्य	10		

Status / Designation / हुद्दा / पदनाम	PARTNER	Mobile No / भ्रमणध्वनी क्रमांक	9623430406
E-mail ID / ई-मेल आयडी	arasolutions2019@gmail.com	Aadhar No / आधार कार्ड क्रमांक	239968859393
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment ( आस्थापना )		
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचा उपवर्गवारी	MANPOWER SUPPLY PIECE RATE CONTRACT MANUFACTURING		
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Partnership		

#### Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	ASHWINI AMOL PATHADE	GAT NO. 1645, FLAT NO. A - 605, KESAR VALL EY, PATIL NAGAR, CHIKHALI, PUNE - 412114	239968859393	9623430406	arasolutions2019@gmail.com
2	ANITHA SUKUMARAN KAKKODAN	BUILDING NO. 49, ROOM NO. 13, NEAR AMRUT ANANDMAYI MATH, YAMUNA NAGAR, NIGADI, P UNE - 411044	789954965077	9623430406	arasoluions2019@gmail.com
3	RESHMA PRAFULL GONGANE	PATIL NAGAR, OPPOSITE SANTOSH STORE, R UPEENAGAR, CHIKHALI, PUNE - 412114	206289815038	9623430406	arasolutions2019@gmail.com

Name of the members of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत मालकाच्या कुटुंबातील काम करीत असलेल्या व्यक्तींची नावे	0		
	0		
		Men / पुरुष	Women / स्त्रिया
	0	0	0

#### Number of person occupying managerial position or engaged in confidential capacity

	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	Total / एकूण
Number of the persons occupying position of management	0	0	0	0
Number of persons engaged in confidential capacity	0	0	0	0

#### Total No. of Manpower/ Workers ( मनुष्यबळ / कामगार तपशील)

	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	Total / एकूण
No. of workers (कामगारांची संख्या)	180	20	0	200
No. of apprentices under the Apprentices Act,1961 (52 of 1961) (शिकाऊ उमेदवार अधिनियम, 1961 अन्वये शिकाऊ उमेदवारांची संख्या)	0	0	0	0
No. of contract labour (कंत्राटी कामगारांची संख्या)	0	0	0	0

No. of part time workers (अंशकालिक कामगारांची संख्या)	0	0	0	0
Total (एकूण)	180	20	0	200

**Name of Authorised Person /**  
मालकाने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीचे  
संपूर्ण नाव

Residential address of Authorized / मालकाने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीचे संपूर्ण निवासी पत्ता		
Authorized Person Aadhar No / प्राधिकृत व्यक्तीचे आधार कार्ड क्रमांक		Authorized Person EmailID / प्राधिकृत व्यक्तीचे ई-मेल आयडी
Authorized Mobile No. / प्राधिकृत व्यक्तीचे भ्रमणधवनी क्रमांक		Authorized Person Fax No / प्राधिकृत व्यक्तीचे फॅक्स क्रमांक
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव		
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता		
Contact No / भ्रमणधवनी क्रमांक		Fax No / फॅक्स क्रमांक
Email-ID / ई-मेल आयडी		Aadhar No / आधार कार्ड क्रमांक
Is the place of business conducted in owned premises ? व्यवसाय स्वतःच्या मालकीच्या / भाड्याच्या जागेत केला जातो काय ?		
Name of the Owner	SOMNATH MORE	सोमनाथ मोरे
Address / पत्ता	PATIL NAGAR, CHIKHALI, , HAVELI, PUNE, 412114	पाटील नगर, चिखली, , हवेली, पुणे, 412114
Plot No. Gala/ Shop No / प्लॉट क्र./ गाळा/दुकान क्रमांक	SHOP NO. 02	शॉप नं. 02
City Survey No. / सिटी सर्वे क्रमांक	GAT NO. 1614	गात नं. 1614
Is the business conducted in the premises owned/rented by any member of the family/relative? / व्यवसायाची जागा कुटुंबातील अन्य व्यक्तीच्या किंवा नातेवाईकाच्या मालकीची किंवा त्यांच्या नावे भाड्याने घेतलेली आहे काय?	No	Is the place of business is conducted in a flat/apartment or residential unit in a housing society ?/ व्यवसाय, गृहनिर्माण संस्थेतील निवासी जागेत (फ्लॅट/ अपार्टमेंटमध्ये) आहे काय?
		No

**Self Declaration / स्वघोषणापत्र**

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

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

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

I ASHWINI PATHADE, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority.

I ASHWINI PATHADE, submit and declare that I ASHWINI PATHADE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

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

I ASHWINI PATHADE, 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 अश्विनी पाथडे, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी अश्विनी पाथडे सुरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी अश्विनी पाथडे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करित आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

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

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

मी अश्विनी पाथडे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करित असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

मी अश्विनी पाथडे, 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 अश्विनी पाथडे, 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 अश्विनी पाथडे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

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



ASHWINI AMOL PATHADE  
Name and Signature of the Employer