


Form - 'A'

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

[See Rule 3]

Application for Registration

Application ID	101671962303		
TokenID for MahaWallet	13580230168615		
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	GLOSENT INDIA PRIVATE LIMITED ग्लोसेंट इंडिया प्राईवेट लिमिटेड		
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-1532, JYOTIBA NAGAR, TALAWADE, SON AWANE WASTI, CHINCHWAD , MULSHI, PUNE, 41 1062	गात नं-1532, ज्योतिबा नागर, तलावडे, सोनावणे वस्ती, चिंचवड, मुळशी, पुणे, 411062	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9607983914	Email-id / ई-मेल आयडी	subhasish@glorentindia.com
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	18/10/2018		
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	FABRICATION WORKS	फॅब्रिकेशन वर्क्स	
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)	PLOT NO-6/1124, BHUBANESWAR, ODISHA प्लॉट नं-6/1124, भूबाणेश्वर, ओडिशा		
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SACHIN ANIL KAWADE	सचिन अनिल कवडे	
Residential Address of the Employer / मालकाचा निवासी पत्ता	PLOT NO-6/A, VENU NAGAR, MAYURESWAR CHS, WAKAD, WAKAD, MULSHI, PUNE, 411057	प्लॉट नं-6/ए, वेणु नागर, मयुरेश्वर सीएचएस, वाकड, वाकड, मुळशी, पुणे, 411057	
Resident Since / वास्तव्य	2007		

Status / Designation / हुद्दा / पदनाम	DIRECTOR	Mobile No / भ्रमणध्वनी क्रमांक	9607983914
E-mail ID / ई-मेल आयडी	sachin@glosetindia.com	Aadhar No / आधार कार्ड क्रमांक	693989142294
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (आस्थापना)		
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचा उपवर्गवारी	फॅब्रीकेशन वर्क्स / FABRICATION WORK		
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Private Limited Company		

Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	Subhasish Biswal	Devraee CHS, Pune	248734667655	9422094221	subhasish@glosetindia.com

Name of the members of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत मालकाच्या कुटुंबातील काम करीत असलेल्या व्यक्तींची नावे	NA ना		
	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
	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	1	0	0	1
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)	13	1	0	9
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	5
No. of part time workers (अंशकालिक कामगारांची संख्या)	0	0	0	0
Total (एकूण)	13	1	0	14

Name of Authorised Person / मालकाने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीचे संपूर्ण नाव	SUBHASISH BISWAL	सुभाशीष बिस्वाल
--	------------------	-----------------

Residential address of Authorised / मालकाने प्राधिकृत केलेल्या व्यक्तीचे संपूर्ण निवासी पत्ता	DEVRAEE CHS, CHINCHWAD , MULSHI, PUNE, 41 1062		देवरी सीएचएस, चिंचवड , मुळशी, पुणे, 411062
Authorized Person Aadhar No / प्राधिकृत व्यक्तीचे आधार कार्ड क्रमांक	248734667655	Authorized Person EmailID / प्राधिकृत व्यक्तीचे ई-मेल आयडी	subhasish@glosetindia.com
Authorized Mobile No. / प्राधिकृत व्यक्तीचे भ्रमणध्वनी क्रमांक	9422094221	Authorized Person Fax No / प्राधिकृत व्यक्तीचे फॅक्स क्रमांक	
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव	SUBHASISH BISWAL		सुभाशीष बिस्वाल
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	DEVRAEE CHS, CHINCHWAD, MULSHI, PUNE, 411 062		देवरी सीएचएस, महाराष्ट्र, चिंचवड, मुळशी, पुणे, 41106 2
Contact No / भ्रमणध्वनी क्रमांक	9422094221	Fax No / फॅक्स क्रमांक	
Email-ID / ई-मेल आयडी	support@glosetindia.com	Aadhar No / आधार कार्ड क्रमांक	248734667655
Is the place of business conducted in owned premises ? व्यवसाय स्वतःच्या मालकीच्या / भाड्याच्या जागेत केला जातो काय ?			
Name of the Owner	ANITA SONAWANE		अनिता सोनावणे
Address / पत्ता	SONAWANE WASTI ROAD, TALAWADE, CHINCHWAD , MULSHI, PUNE, 411062		सोनावणे वस्ती रोड, तलावडे, चिंचवड , मुळशी, पुणे, 41 1062
Plot No. Gala/ Shop No / प्लॉट क्र./ गाळा/दुकान क्रमांक	GAT NO-1532		गात नं-1532
City Survey No. / सिटी सर्वे क्रमांक	0		0
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 (फ्लॉट/ अपार्टमेंटमध्ये) आहे काय?	No

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

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

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

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

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

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

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

I SACHIN ANIL KAWADE, 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 सचिन अनिल कवडे, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी सचिन अनिल कवडे सूरू 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 सचिन अनिल कवडे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

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

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

मी सचिन अनिल कवडे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

मी सचिन अनिल कवडे, 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 सचिन अनिल कवडे, 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 सचिन अनिल कवडे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी सचिन अनिल कवडे, 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.



SACHIN ANIL KAWADE
Name and Signature of the Employer