


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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	109864222203			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2241500316925388			
Division / विभाग	Aurangabad			
District / जिल्हा:	Aurangabad			
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour, Aurangabad, Address- Malajipura, Station Road, Aurangabad.			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	CIVIL TECH CONPRO सिव्हिल टेक कॉनप्रो			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	Online Registration			
Old Registration No	201410051282301			
ApplicationID No	100015362541			
Old Date of Registration	04/01/2017			
Expiry Date	31/12/2020			
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	PLOT NO B/5,, ELATA COLONY, SATARA PARISAR, AURANGABAD, AURANGABAD (MUNICIPAL CORPORATION.) , AURANGABAD, AURANGABAD, 431001			प्लॉट नं बी/5,,एलता कॉलनी,सातारा परिसर,औरंगाबाद,औरंगाबाद(म.न.पा),औरंगाबाद,औरंगाबाद,431001
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9860073774			
Email-id / ई - मेल आय डी	conpro@gmail.com			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	01/03/2014			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	TEAM ENGINEERS AND CONTRACTORS			टीम इंजीनियर्स अँड कॉन्ट्रॅक्टर्स
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
	9	0	0	9
Name of the Employer / मालकाचे नाव	GAUTAM SHAMRAO WAKODE			गौतम शामराव वाकोडे

Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	EKATA COLONY,SATARA PARISAR,AURANGABAD,AURANGABAD (MUNICIPAL CORPORATION.),AURANGABAD,AURANGABAD,431001	एकता कॉलनी, सातारा परिसर, औरंगाबाद, औरंगाबाद(म.न.पा),औरंगाबाद, औरंगाबाद, 431001									
Resident Since / वास्तव्य	2010										
Status / Designation	OWNER										
Mobile No	9860073774										
E-mail ID	conpro@gmail.com										
Aadhar No	485660543047										
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	SHOP (दुकाने)										
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	TEAM ENGINEERS AND CONTRACTORS										
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)										
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	<table border="1"> <tr> <td>NAHI नाही</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Men / पुरुष</td> <td>Women / स्त्रिया</td> <td>Transgender / इतर</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>		NAHI नाही			Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	0	0	0
NAHI नाही											
Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर									
0	0	0									

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

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

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

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

I GAUTAM SHAMRAO WAKODE, 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 GAUTAM SHAMRAO WAKODE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I GAUTAM SHAMRAO WAKODE, 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 GAUTAM SHAMRAO WAKODE, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I GAUTAM SHAMRAO WAKODE, 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 GAUTAM SHAMRAO WAKODE, 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 गौतम शामराव वाकोडे, 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 गौतम शामराव वाकोडे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करित आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

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

मी गौतम शामराव वाकोडे, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

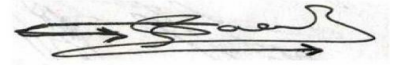
मी गौतम शामराव वाकोडे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करित असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

मी गौतम शामराव वाकोडे, 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 गौतम शामराव वाकोडे, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तावेजाच्या 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 गौतम शामराव वाकोडे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी गौतम शामराव वाकोडे, 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.



GAUTAM SHAMRAO WAKODE
Name and Signature of the Employer