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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID		106570212303					-	
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक		2331300317796225						
Division / विभाग		Pune						
District / जिल्हा:		Sangli						
Office Name		Shop Inspector Office, Miraj, Address-Miraj Old Municipal Building, Laksmi Market, Taluka - Miraj, District-Sangli.						
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	WELCAB वेलकॅब							
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration							
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	1301/50 VARAD VENKETESH APPARTMENT, SANGLI MIRAJ ROAD, SANGLI, MIRAJ, SANGLI MIRAJ KUPWAD (MUNICIPAL CORPORATION.) , SANGLI, SANGLI, 416416 तसुपवाद (एम कॉर्प.),सांगली,सांगली,416416						नेंट,सांगली मीरज गली,मीरज,सांगली मीरज १ (एम	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	8180092484							
Email-id / ई - मेल आय डी	toresuraj17@gmail.com							
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	01/04/2023							
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	NON EMERGENCY MEDICAL TRANSPORTATION नॉन इमर्जन्सी मेडिकल ट्रॅनसपॉर्टेश					मर्जन्सी मेडिकल ट्रॅनसपॉर्टेशन		
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		0		0		2	
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SURAJ BABASO TORE सुरज				बाबासो तोरे			
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	-, कानडवाडी, कावळापूर, मीरज, ,KANADWADI,KAVALAPUR,MIRAJ,KAVALAPUR,SANGLI,416306 -, कानडवाडी, कावळापूर, मीरज, कवलापूर,सांगली, सांगली, 416306							
Resident Since / वास्तव्य	2011							
Status / Designation	OWNER							
Mobile No	8180092484							
E-mail ID	toresuraj17@gmail.com							
Aadhar No	576669741020							
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 (आस्थापना)						
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	NON EMERGENCY MEDICAL TRANSPORTATION						
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)						
Name of the member of employer's family	SEKF-SURAJ सेक्फ-सूरज						
employed in the establishment / आस्थापनेत	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर				
नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	2	0	0				

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

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

- I SURAJ BABASO TORE, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I SURAJ BABASO TORE, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I SURAJ BABASO TORE, shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.
- I SURAJ BABASO TORE, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.
- I SURAJ BABASO TORE, 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 SURAJ BABASO TORE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.
- I SURAJ BABASO TORE, 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 SURAJ BABASO TORE, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I SURAJ BABASO TORE, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.
- I SURAJ BABASO TORE, 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 सुरज बाबासो टॉर, 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 सुरज बाबासो टॉर ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

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

मी सुरज बाबासो टॉर, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे. मी सुरज बाबासो टॉर, अनुजप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

मी सुरज बाबासो टॉर, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याच्या आदेशादवारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी सुरज बाबासो टॉर, 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 सुरज बाबासो टॉर पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

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

(genseto).

SURAJ BABASO TORE Name and Signature of the Employer