

અંકલેશ્વર નગરપાલિકા

No. 284

કિંમત રૂ. ૫/- રીન્યુ કરવા માટે

સને ૧૯૪૮ મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓના અધિનિયમ
સને ૧૯૬૩ના ગુજરાતની દુકાને અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ
નમુનો "ડી" કલમ-૭(૬) હેઠળનું વિવરણ પત્રક.

(જુઓ નિયમ-૭)

(૧) સંસ્થાનું નામ, જો હોય તો

(૨) સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત

(૩) દુકાન સાથે જોડાયેલા પણ દુકાનના સ્થળથી અલગ સ્થળે
આવેલ કચેરી, સ્ટોરરૂમ, ગોદામ, વખાર કે કામનું સ્થળ
હોય તો તે સ્થળ અંગેની વિગત.

(૪) માલિકનું નામ

(૫) માલિકના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું

(૬) જો હોય તો વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણના
સ્થળનું સરનામું

(૭) સંસ્થાનો પ્રકાર વગેરે એટલે કે તે દુકાન, વ્યાપારી સંસ્થા રહેવાની
સગવડ ધરાવતી હોટલ, રેસ્ટોરા, ભોજનાલય, થીયેટર કે આનંદ પ્રમોદ
અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ છે કે કેમ ?

(૮) કામકાજનો પ્રકાર

(૯) કામકાજ શરૂ કર્યા તારીખ

(૧૦) સંસ્થાના માલિકના કુટુંબીજનોને સંસ્થામાં નોકરીએ
રાખવામાં આવ્યા હોય તેમના નામો.

પુખ્ત વયના
શખ્શો

નાની વયના
શખ્શો

કુલ

પુરૂષો :-

સ્ત્રીઓ :-

(૧૧) વ્યવસ્થા તંત્રમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા વિશ્વાસપાત્ર વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામ.
(નાની વયના વ્યક્તિઓની બાબતમાં જાતિ અને વય દર્શાવવા.)

(૧૨) નોકરીયાતોની કુલ સંખ્યા	પુખ્ત વયના શબ્દો	નાની વયના શબ્દો	કુલ
પુરૂષો :-			
સ્ત્રીઓ :-	કુલ		

(૧૩) નોંધણીનો નંબર અને તારીખ

(૧૪) છેલ્લી તાજી કરાવ્યા તારીખ

(૧૫) કેટલી મુદતની અંદર નોંધણી પ્રમાણપત્રનો તાજું કરાવવા માટે અરજી છે.

૧ વર્ષ ૨ વર્ષ ૩ વર્ષ

તારીખ	માલિકની સહી
-------	-------------

- નોંધ :-
૧. અનુસુચી-૨ માં દર્શાવેલ ફી સાથે લાગતા વળગતા સ્થાનિક વિસ્તારના નિરીક્ષકને આ વિતરણ પત્રક મોકલવું.
 ૨. કચેરી, સ્ટોરરૂમ વિગેરેની અધિનિયમ હેઠળ અલગ નોંધણી ન કરાઈ હોય ત્યારે બાબત-૩ ભરવી આવી કચેરીઓ સ્ટોરરૂમ વિગેરે અંગે બાબતે ૧૦, ૧૧ અને ૧૨ હેઠળ આપવાની થતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં ભરવી.
 ૩. નમૂના સી મુજબનું પ્રમાણપત્ર સાથે બીડવું.
 ૪. જો માલિકોની સંખ્યા એકથી વધારે હોય તો બધા માલિકોના નામ અને સરનામા અનુક્રમે બાબત-૪ અને પમાં આપવા

અઠવાડિક રજા નોંધવાની અરજી

મે. શોપ ઈન્સ્પેક્ટર સાહેબ,

શોપ એન્ડ એસ્ટા. ડીપાર્ટમેન્ટ,

અંકલેશ્વર નગરપાલિકા, અંકલેશ્વર-૩૯૩ ૦૦૧.

હું નીચે સહી કરનાર આપને લખી જણાવું છું કે મારી નીચે જણાવેલી સંસ્થા ૧૯૪૮ના બોમ્બે શોપ્સ એન્ડ

એસ્ટાબ્લીસમેન્ટ એક્ટ મુજબ સને ૨૦૧ થી ૨૦૧ સુધીના વર્ષના દરેક અઠવાડિયામાં દર

વારના રોજ બંધ રાખીશ. તેની નોંધ લેશો.

સંસ્થા (પેઢી) નું નામ હોય તો (અથવા)

કામે રાખનાર માલિકનું નામ :-

રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

ધંધાનું વર્ણન :-

પુરેપુરૂ સરનામું :-

તા. - - ૨૦૧

માલિકની સહી