

स्थायी लाइसेंस हेतु प्रस्तुत किये जाने वाले अंडरटेकिंग का प्रारूप

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी.....निवासी.....

..... वचन देता/देती* हूँ कि—

फोटो

1. मेरी जन्मतिथि.....है तथा मैं इसके प्रमाण स्वरूप
.....(प्राधिकारी/संस्था का नाम) द्वारा जारी किये गये जन्मतिथि प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न कर रहा/रही* हूँ।

2. मेरे निवास स्थान का पता..... है तथा मैं इसके प्रमाण स्वरूप
.....(प्राधिकारी/संस्था का नाम) द्वारा जारी किये गये निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न कर रहा/रही* हूँ।

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर का
आधा भाग फोटो
पर रहना चाहिए

3. उस यान के लिए, जिसके लिए वर्तमान में मैं स्थायी लाइसेंस हेतु आवेदन कर रहा/रही* हूँ, उस स्थायी लाइसेंस को धारण करने या अभिप्राप्त करने के लिए मुझे किसी भी सक्षम लाइसेंस प्राधिकारी अथवा सक्षम न्यायालय द्वारा अयोग्य घोषित नहीं किया गया है।

4. वर्तमान में जिस यान के लिए मैं स्थायी लाइसेंस हेतु आवेदन कर रहा/रही* हूँ, पूर्व में किसी भी प्रदेश के सक्षम लाइसेंस प्राधिकारी द्वारा उस यान के लिए मुझे स्थायी लाइसेंस न ही निर्गत किया गया है, और न ही मेरा ऐसा कोई लाइसेंस किसी भी सक्षम लाइसेंस प्राधिकारी अथवा सक्षम न्यायालय द्वारा निरस्त/निलंबित किया गया है, और न ही किसी भी सक्षम प्राधिकारी द्वारा जब्त किया गया है।

5. मैं किसी भी आपराधिक गतिविधि में शामिल नहीं रहा/रही* हूँ, और न ही मेरे विरुद्ध किसी माननीय न्यायालय में कोई वाद पंजीकृत है।

6. मैं अभ्यासिक अपराधी या अभ्यासिक शराबी नहीं हूँ।

7. मैं नारकोटिक ड्रग अथवा साइकोट्रापिक पदार्थ के सेवन का व्यसनी नहीं हूँ।

8. अभी तक कोई ऐसा अपराध नहीं किया है, जिससे जनता को न्यूसेन्स या खतरा उत्पन्न हुआ हो।

9. कोई संज्ञेय अपराध करने में मोटरयान का उपयोग नहीं किया हूँ।

10. शिक्षार्थी लाइसेंस प्राप्त करने की तिथि से स्थायी लाइसेंस हेतु आवेदन किये जाने की आज की तिथि तक मेरे द्वारा सड़क दुर्घटना से संबंधित कोई अपराध नहीं किया गया है।

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती* हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण पूर्णतः सत्य है तथा इस संबंध में भविष्य में यदि कोई असत्य/विपरीत तथ्य पाया जाता है तो परिवहन विभाग मेरे विरुद्ध कोई भी विधिक कार्यवाही करने के लिए स्वतंत्र होगा, जिसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांक.....

नाम—

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

पता:—

मकान नंबर—

ग्राम/मोहल्ला

पोस्ट—

थाना—

जिला—

मोबाइल नं०—

* जो लागू न हो उसे काट दें।

