महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ नमुना "ग" (नियम ९ पहा)

सूचना दिल्याबाबत पावती



अर्जदाराने नमूना फ द्वारा व्यवसाय सुरु केल्याबाबतची सूचना खाली नमूद केलेल्या तपशीलासह या कार्यालयास दिलेली आहे. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे:

٩.	पावती क्रमांक	:	१८१०२००३११७४१४०७		
٦.	अर्जाचा (सूचनापत्राचा) आयडी क्रमांक	:	१०१२६००३१८०३		
3.	आस्थापनेचे नाव	:	OMKAR ENTERPRISES OMKAR ENTERPRISES		
٧.	कामगारांची एकूण संख्या		O		
	निया विवाद व	f8	पुरुष स्त्री इ	इतर	एकूण
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	00	0 0 0)	0
ч.	अ) मालकाचे नाव	*:- *	SANTOSH MARUTI SHENDKAR SANTOSH MARUTI SHENDKAR OPP BK NO ६८४, CENTRAL HOSPITAL AREA, OPP RAJA RAM FURNITURE, ULHASNAGAR ३, उल्हासनगर (एम कॉर्प.), उल्हासनगर, ४२१००३		
	ब) आस्थापनेचा पत्ता				
દ્દ	सदरची पावती ही केवळ अर्जदाराने त्याचा व्यवसाय सुरु केल्याबद्दल कार्यालयास पाठविलेल्या सूचना पत्राची पोच पावती असून व्यवसाय अथवा व्यवसायाची जागा अस्तित्त्वात असल्याबद्दलचा पुरावा नाही. व्यवसायासाठी व व्यवसायाच्या जागेसाठी आवश्यक असणारी संबंधित सक्षम प्राधिकारी यांच्याकडील पूर्व / पश्चात परवानगी, अनुज्ञप्ती, परवाना धारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी मालकाची राहिल. ही पोच पावती व्यवसायाच्या जागेचा मालकी हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क किंवा ताबा या प्रयोजनार्थ कोणत्याही कायद्यांतर्गत ग्राहृय धरता येणार नाही.				
0.	व्यवसायाचे स्वरुप	:	CONSULTING AND SERVICES		
۷.	पूर्वीचा नोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक, लागू असल्यास	:		02/02/201	 ૧६

टीप : सदरची पोच पावती संगणकीय प्रणालीद्वारे तयार करण्यात आलेली असल्याने त्यावर स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.

दिनांक: ०२-०४-२०१८

ठिकाण:Thane

कार्या पता : Shop Inspector Office, Ulhasnagar, Address- 9st Floor, Ulhasnagar Municipal Corporation, Swimming Pool Building, Ulhasnagar No.३