Form 'A' नमुना 'अ'

Application for Registrations of Firms User ID : TUSHAR1410 भागीदारी संस्थेच्या नोंदणीसाठी अर्ज

Application No./ अर्ज क्र. 4780001641612

We, the undersigned, being partners, hereby apply for registration as a firm and for that purpose supply the following particulars pursuant to section 58 of the Indian Partnership Act, 1932-

आम्ही, खाली सही करणारे भागीदार,भागीदारी संस्था म्हणून नोंदणी केली जाण्यासाठी याद्वारे, अर्ज करीत आहोत

व त्या प्रयोजनाकरिता भारतीय भागीदारी अधिनियम, १९३२ याच्या कलम ५८ अनुसार पुढील तपशील सादर करीत

(a) Firm Name	MOHITE CONSULTANCY SERVICES
(अ)भागीदारी संस्थेचे नाव	मोहिते कन्सल्टन्सी सर्व्हिसेस
(b) Nature of Business of the Firm	THE PROFESSION SHALL BE MAINLY OF ACCOUNTING, TAXATION, COMPANY LAW MATTERS, BUSINESS REGISTRATION AND OTHER ANCILLARY WORK AS MAY BE ALLOWED AS PER THE LAW IN FORCE
(ब) भागीदारी संस्थेच्या व्यवसायाचे स्वरूप	भागिदरिचा हा व्यवसाय मुख्यतः लेखापरिक्षण, कर आकारणी , कंपनी कायदा , व्यवसाय नोदणी, आणी इतर सलग्न व्यवसाय यांचाशी निगडीत असेल.
(c)Principal Place of Business of the Firm	SHIVSHAKTI SANGH , NEW SAMBHAJI NAGAR , NEAR KARNATAK SCHOOL , GHATLA , CHEMBUR , Mumbai (Suburban) , Mumbai (Suburban) , Maharashtra , 400071. India
(क) भागीदारी संस्थेच्या व्यवसायाचे मुख्य ठिकाण	शिवशक्ती संघ , न्यु संभाजी नगर , कर्नाटक हाई स्कुल जवळ , घाटला , चेंब्र , मुंबई (उपनगर) , मुंबई (उपनगर) , महाराष्ट्र , 400071. India

⁽d) Names of any other places where the firm carries on business in the above name

Printed On: 15/07/2016 Printed By: TUSHAR MOHITE 1 of 5

⁽ड) भागीदारी संस्था वरील नावाने जेथे व्यवसाय करीत असेल अशा इतर कोणत्याही ठिकाणांची नावे

Sr.No.	(e) Full Name and permanent address (residential) of all partners (ई) सर्व भागीदारांची संपूर्ण नावे व कायम (घरचे) पते	(f) Date on which each partner joined the firm (फ)ज्या दिनांकाला भागीदारी संस्थेत सहभागी झाला तो दिनांक
1	JAYRAM BABAN MOHITE SHIVSHAKTI SANGH , NEW SAMBHAJI NAGAR , NEAR KARNATAK SCHOOL , GHATLA , CHEMBUR , Mumbai (Suburban) , Mumbai (Suburban) , Maharashtra , 400071. India	13 July, 2016
2	TUSHAR GULABRAO MOHITE SHIVSHAKTI SANGH , NEAR KARNATAK SCHOOL , NEW SAMBHAJI NAGAR , GHATALA CHEMBUR , Mumbai (Suburban) , Mumbai (Suburban) , Maharashtra , 400071. India	13 July, 2016



Printed On: 15/07/2016 Printed By: TUSHAR MOHITE 2 of 5

- (g) Duration of the firm. In case there is any other provision made by the contract for the duration of the partnership or for the determination of the partnership, please state the provisions briefly. If no such provision is made, words 'At WILL' may be stated
- (ग) भागीदारी संस्थेची मुदत, भागीदारांच्या मुदतीबाबत किंवा भागीदारीच्या समाप्तीबाबत संविदेद्वारे कोणतीही तरतूद करण्यात आली असल्यास कृपया त्या तरतुदी थोडक्यात नमूद करा, अशी कोणतीही तरतूद करण्यात आली नसल्यास 'मर्जीन्सार' हे शब्द नमूद करता येतील 'At WILL'.

Duration Description: AT WILL

- (h) Incase there are any minors admitted to the benefits of the partnership -
- (ह) भागीदारीचे लाभ कोणत्याही अज्ञान व्यक्तींना मिळत असतील त्याबाबतीत

Name and Addres	s Name and Address of the Guardian		Date when He/She will attain
अज्ञान व्यक्तीचे नाव	पालकाचे नाव व पता		majority
	नालकाय नाय य नता		ज्या दिनांकाला तो / ती
व पत्ता		 देण्याचा दिनांक	सज्ञान होईल तो दिनांक

We are sending the prescribed registration fee by cash/money order. We the abovenamed, solemnly affirm that what is stated in the paragraphs is true to our own knowledge and that what is stated in the remaining paragraphs is stated on the information and belief, and I / We believe the same to be true

विहित नोंदणी फी आम्ही रोखीने/धनादेशाद्वारे पाठवीत आहोत, आम्ही उपरिनामित गांभीर्यपूर्वक प्रतिपादन करतो की, परिच्छेद ----मध्ये नमूद केलेल्या सर्व गोष्टी व उरलेल्या परिच्छेदमध्ये नमूद केलेल्या गोष्टी आमच्या माहितीनुसार व विश्वासनुसार नमूद करण्यात आल्या असून त्या ख-या आहेत असा मला / आम्हाला विश्वास वाटतो.

Note 1 - For the registration of each firm a separate application is necessary. Accordingly the applicants should supply into this application only particulars of Firm in respect of which the application is made. This applies to the case of the same persons carrying on business partnerships under different Firm names.

टीप १ - प्रत्येक भागीदारी संस्थेच्या नोंदणीकरिता स्स्वतंत्र अर्ज करण्याची आवश्यकता आहे. त्यानुसार अर्जदारांनी ज्या संस्थेच्या संबंधात अर्ज करण्यात आला आहे अशा भागीदारी संस्थेच्या बाबतीतीलच तपशील या अर्जात दिला पाहिजे. निरनिराळ्या भागीदारी

संस्थेच्या नावांनी व्यवसाय करण्याऱ्या ठराविक व्यक्तीच्या प्रकरणी ही बाब लागू होते

Note 2- Against items (c) and (d), the exact location of the place should be given.

टीप २ - बाब (क) व (ड) समोर जागेचे नेमके ठिकाण दिले पाहिजे.

Note 3- This application must be signed by all partners or their agents specially authorised on this behalf on solemn affirmation before a Magistrate or other officer duly empowered to administer Oaths.

टीप ३ - सर्व भागीदारांनी किंवा या बाबतीत विशेष करून प्राधिकृत करण्यात आलेल्या त्याच्या एजंटांनी दंडधिकाऱ्यासमोर किंवा शपथ देवविण्याकरिता यथोचित रीत्या अधिकार प्रदान करण्यात आलेल्या अन्य अधिकाऱ्यासमोर गांभीर्यपुर्वक प्रतिपादन करून या अर्जावर सहया केल्या पाहिजेत

Note 4- Making a false, untrue or incomplete statement is punishable under section 70 of the Indian Partnership Act,1932.

टीप ४ - खोटे, असत्य किंवा अपूर्ण निवेदन सादर करणे हि गोष्ट भारतीय भागीदारी अधिनियम १९३२ याच्या कलम ७० अन्वये शिक्षापात्र आहे

Printed On: 15/07/2016 Printed By: TUSHAR MOHITE 3 of 5

Application No./	अर्ज	豖.:	4780001641612
------------------	------	-----	---------------

We also declared on solemn affirmation that up to the date of submission of this application there has not been any change whatever in any of the particulars aforesaid.

आम्ही गांभीर्यपूर्वक असेही जाहीर करतो की, हा अर्ज दाखल करणा-या तारखेपर्यंत वर दाखविलेल्या बदलाशिवाय पूर्वी कळविलेल्या तपशिलात दुसरा कोणताही बदल झालेला नाही

Solemnly affirmed at

येथे गांभीर्यपूर्वक प्रतिज्ञेवर सादर केले

Day of

Dated this

Names of Partners	S	ignatures
JAYRAM BABAN MOHITE		
TUSHAR GULABRAO MOHITE	~	

Application No./ अर्ज क्र. 4780001641612

Certified that the persons who have signed the application have signed in my presence and have solemnly affirmed the particulars furnished there in are true

प्रमाणित करण्यात येते की, या अर्जावर सही करणा-या व्यक्तींनी माझ्या समक्ष सही केली असून अर्जात नमूद केलेला तपशील खरा असल्याचे गांभीर्य पूर्वक प्रतिपादन केले आहे

Name of Attesting Witness साक्षांकन करणा-या साक्षीदाराचे नाव

Designation

पदनाम

Address

पता

And Seal, if available

व मुद्रा

Printed On: 15/07/2016 Printed By: TUSHAR MOHITE 4 of 5

Application No./ अर्ज क्र. 4780001641612

Documents Submitted by the user

Certified True Copy of Partnership Deed (Certified by C.A. or Advocate)

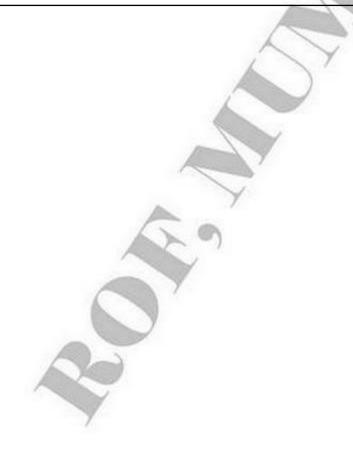
Certified True Copy of Marathi Translation of Partnership Deed (Certified by C.A. or Advocate)

Blank Stamp Paper of Rs. 10/- in the name of Partner or firm

Authority letter signed by all partners if documents are submitted by C.A. or Advocate

Covering letter with Rs.5/- Court Fee Stamp

Demand Draft of Rs. 1600/-



Printed On: 15/07/2016 Printed By: TUSHAR MOHITE 5 of 5