🗿 दमण नगरपालिका परिषद / DAMAN MUNICIPAL COUNCIL

नगरपालिका सीमाओं के अंतर्गत वाणिज्यिक हेतु लाइसेंस / लाइसेंस के नवीकरण के लिए आवेदन प्रपत्र। Application form for the new Licence / Renewal of Licence for Commercial activities the Municipal limits.

सेवा में. मुख्य अधिकारी, दमण नगरपालिका परिषद, दमण.

> विषय :- वाणिज्यिक गतिविधियों शरु करने हेतु अनुमति / लाइसेंस का नवीकरण | Sub :- Permission to start commercial activities / renewal of Licence.

54b I el mission to start commercial activities / renovar or 22000000		
महो	ह्य,	
	मैं / हम वाणिज्यिक गतिविधिया हेतु लाइसेंस जारी करने के लिए / नवीकरण करने के लिए विवरण निचेप्रस्तुत कर रहा हूँ / रहे	
	I / We / Am / Are furnishing below the details for the issue / renewal of Licence for commercial activity	
l.	आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) / Name of applicant : (Capital Letter)	

- 2. आवासीय पता / Residential address
 - (1) मकान सं. / House No.
 - (2) वार्ड सं. / Ward No.
 - (3) गली सं. / Street
- 3. वाणिज्यिक गतिविधि का विवरण / Details of descripition: of com. Act.
- 4. पूर्व नगरपालिका लाइसेंस सं. यदि हो / Previous mun. Licence : No. if any.
- 5. वाणिज्यिक गतिविधि का स्थान / Place of Com. Act.
 - (1) मकान सं. / House No.
 - (2) वार्ड सं. / Ward No.
 - (3) गली सं. / Street
- 6. परिसर के मालिक का नाम / Name of owner of premises:
- यदि आवेदक परिसर का मालिक नहीं है तो मालिक का अनापत्ति प्रमाणपत्र जोडा जाए / If the applicant is not the owner: of premises the N.O.C of owner is to be attaches.
- 8. स्वास्थ्य विभाग से अनापत्ति प्रमाणपत्र / N.O.C. of health: Department.
- 9. तिथि जब से वाणिज्यिक गतिविधियां शुरू की गई/शुरू की जाने की तिथि / The date from which the commercial : activities started/ to be started.
- 10. कारखाना / उद्योग के मामले में परियोजना रिपोर्ट / Project 🟅 report in case of factory / Industry.
- 11. उचित वार्षिक कुल बिक्री / Approximate annual turn over ᠄

में / हम ऊपर संदर्भित वाणिज्यिक गतिविधियों हेतु लाइसेंस जारी करने के लिए शुल्क देने को तैयार हूँ/है, यदि कोई हो | I / We / Am / Are ready to pay the fees if any for the issue of licence for the above referred commercial activities.

दिनांक / Date :-	भवदीय / Yours Faithfully,
Mobile No. :-	
संलग्नक / Encl :-	

- 2. स्वास्थ्य विभाग से अनापत्ति प्रमाणपत्र / N.O.C of Health Dept.
- 3. आईडी प्रमाण / ID Proof.

है।