

## FORM - A

ಕರ್ನಾಟಕ ಅಂಗಡಿ ಮತ್ತು ವಾರ್ಷಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕಾಯ್ದು 1961 ಹಾಗೂ ಅದರದಿಯ ನಿಯಮಗಳು 1963 ರನ್ನು ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಜ್ಞ  
(ನಿಯಮ 3,3 ಮತ್ತು 5 ನ್ನು ನೋಡಿ )

## Application for Registration under Karnataka Shops &amp; Commercial Establishments Act, 1961 &amp;

Rules thereunder.

(See Rule 3, 3A &amp; 5)

"ಭಾಗ - ಇ / PART -A"

1.	ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಠಿಕಾಸ Name of the Establishment & Postal Address.		INFOBELL IT SOLUTIONS PRIVATE LIMITED FLOT NO.3, R K GENESIS, # 17, 2ND CROSS, PAMPA EXTENSION, KEMPAPURA, HEBBAL, BANGALORE, 560024,			
	Tel :					
	Fax :					
	E-Mail:		spitla@gmail.com			
1A.	ಹೆಂದ್ರ ಕಬ್ಬೀರಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದರ ವಿಳಾಸ Name and Address of H.O., if Any.					
	Tel :					
	Fax :					
	E-Mail :					
	PAN					
	TAN					
2.	ಮಾಲೀಕರ / ಪಾಲುದಾರರ / ಡ್ಯೂರೆಕ್ಟರ್‌ ಹೆಸರು , ವಿಳಾಸ ( ಪಾಲುದಾರಿಕೆ ಸಂಸ್ಥೆ / ಕಂಪನಿ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಿಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು )Details of Proprietor / Managing Partner / Directors (in case of partnership or Regd. Co., necessary documents shall be enclosed ).					
ಕ್ರ. ಸಂ. Sl. No.	ಹೆಸರು / Name	ಹುದ್ದೆ / Degn.	ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ / Residential Add.	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Tel. No.	ಫಾಕ್ಸ್ / ಇಮೇಲ್ FAX / E-MAIL	
1	2	3	4	5	6	
1	P.SREENIVASULU	Managing Director	FLOT NO.A-1505, 15TH FLOOR, TOWER SIENNA, RMZ GALLERIA RESIDENCES, STATE HIGHWAY 9, AMBEDKAR COLONY, YELAHANKA, BANGALORE,560065		spitla@gmail.com	
3.	ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ / ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ / ಮೇನೇಜರ್ ರವರ ವಿವರಗಳು. Details of Head of Unit / Authorised Signatory / Manager.					
ಕ್ರ. ಸಂ. Sl. No.	ಹೆಸರು / Name	ಹುದ್ದೆ / Degn.	ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ / Residential Add.	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Tel. No.	ಫಾಕ್ಸ್ / ಇಮೇಲ್ FAX / E-MAIL	
1	2	3	4	5	6	
1	P.SREENIVASULU	Authorised Signatory	FLOT NO.A-1505, 15TH FLOOR, TOWER SIENNA, RMZ GALLERIA RESIDENCES, STATE HIGHWAY 9, AMBEDKAR COLONY, YELAHANKA, BANGALORE,560065		spitla@gmail.com	
4.	ಉದ್ದೇಶದ ಸ್ವರೂಪ / Nature of Business			INFORMATION TECHNOLOGY AND SOFTWARE DEVELOPMENT AND SOFTWARE SERVICE		
5.	ಉದ್ದೇಶದ ಪ್ರಾರಂಭ ದಿನಾಂಕ Date of Commencement of Business			07-04-2016		

6.	ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಮಾರ್ಗಕೆನ ಸಂಸಾರದ ಜನರ ಹೆಸರು ಸಂಬಂಧ. Name of the Members of Employer's Family engaged in the establishment, indicate the relationship with the employer.	Sl. No	Proprietor Name	Name	Relationship
		1	P.SREENIVASULU	SHANTHI RANI,P	Wife
7.	ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆ. No. of Employees.	ಗೊ. / Men	ಪೊ. / Women	ಒಟ್ಟು / Total	
		6	3	9	
8.	ಘೋಷಿತ ರಜಾ ದಿನ Declared Weekly Holiday	Sunday			
9.	ಜಮಾ ಮಾಡಿದ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ Particulars of Fee Remitted Challan / Receipt No. & Date.	Receipt No	KKBKH1614 5690444	Date	24-05-2016
		Amount(Rs.)	500.00		

**ಭಾಗ - 'ಬಿ' / PART - B - Any Renewal**

ನವೀಕರಣ ಮಾಡಬೇಕಾದ ವರ್ಷಗಳು Renewal for the years	From : _____ To : _____
ಮೂಲ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ / Original Regn. Certificate No.	
ವಾರ್ಷಿಕ ನಂ. ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ ಹಾಗೂ ವೃತ್ತಿ Ward No. & Date of Submission / Circle.	Ward No: SLI : Date:

**ಭಾಗ - 'ಸಿ' / PART - C- Any Change**

ಮೂಲ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ. Original Regn. Certificate No.	
ವಾರ್ಷಿಕ ನಂ. ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ ಹಾಗೂ ವೃತ್ತಿ Ward No. & Date of Submission / Circle.	Ward No. SLI Date:

The following changes have taken place in respect of information furnished in Part - A.

Sl. No.	Present Description		Description After the Change		Reason for Change
	Section	Details	Section	Details	
1					

ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೇಲೆ ಭಾಗ ಏ ಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನ್ನ ತಿಳಿವಳಿಕೆಗೆ ಬಂದಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆಯೆಂದು, ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಜಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಡುತ್ತೇನೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

I/We hereby certify the Information furnished under Part A of this Application Form,are complete and true to the best of my / our knowledge and in case any information proved to be false, I/We would be liable for legal consequences thereof.

ಸ್ಥಳ / Place : BANGALORE,

ದಿನಾಂಕ / Date : 25-05-2016

ಮಾರ್ಗಕರ / ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಸಹಿ  
Signature of Employer / Authorised signatory  
Designation & Seal