

FORM 'A'

नमुना 'अ'

Application for Registrations of  
Firms

Application No. 301

4810007989415

User ID : SUJATAPM@

भागीदारी संस्थेच्या नोंदणीसाठी अर्ज

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 करित आहोत  
व त्या प्रयोजनाकरीत भारतीय भागीदारी अधिनियम, १९३२ याच्या कलम ५८ अनुसार पुढील तपशील सादर करित

|   |   |
|---|---|
| (a) Firm Name   | PAPER CUP WALA  |
| (अ) भागीदारी संस्थेचे नाव   | पेपर कप वाला  |
| (b) Nature of Business of the Firm  | MANUFACTURING PAPER CUP   |
| (ब) भागीदारी संस्थेच्या व्यवसायाचे स्वरूप   | मॅन्युफॅक्चरिंग पेपर कप   |
| (c) Principal Place of Business of the Firm   | CTS NO.6469 , FLAT NO.8 , TELCO ROAD ,<br>NEHARUNAGAR , PIMPRI , Pune ,<br>Maharashtra , 411018.India |
| (क) भागीदारी संस्थेच्या व्यवसायाचे मुख्य ठिकाण  | सीटीएस नं.६४६९, फ्लॅट नं.८, टेलको रोड,<br>नेहरुनगर, पिंपरी, पुणे, महाराष्ट्र,<br>४११०१८.India         |
| (d) Names of any other places where the firm carries on business in the above name      |   |
| (ड) भागीदारी संस्था वरील नावाने जेथे व्यवसाय करित असेल अशा इतर कोणत्याही ठिकाणांची नावे |   |

| Sr. No. | (e) Full Name and permanent address (residential) of all partners<br>(ई) सर्व भागीदारांची संपूर्ण नावे व कायम (घरचे) पत्ते                               | (f) Date on which each partner joined the firm<br>(फ) ज्या दिनांकाला भागीदारी संस्थेत सहभागी झाला तो दिनांक |
|---------|--|---|
| 1       | SUJATA PRAMOD MORE,<br>SURVEY NO.74/1/2, HOUSE NO.4/48/203, AZAD CHOWK, JYOTIBA NAGAR, KALEWADI, Pune, Maharashtra, 411017.India                         | 10 May 2024   |
| 2       | SANDHYA GANESH DESHMUKH,<br>MAHESHNAGAR, PIMPRI, Pune, Maharashtra, 411018.India   | 10 May 2024   |
| 3       | SUNITA SANDIP SHETE,<br>OPP SUYOG HOSPITAL, B-8, NEHARUNAGAR, PIMPRI, Pune, Maharashtra, 411018.India  | 10 May 2024   |
| 4       | SHITAL AMIT RAJGUDE,<br>PLOT NO.03, ROW HOUSE NO.3, VIGHNAHAR SOCIETY, SANT NAGAR, CHNDRABHAGA NIWAS, SPINE ROAD, MOSHI, Pune, Maharashtra, 412105.India | 10 May 2024   |

(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 'मर्जीनुसार' हे शब्द नमूद करता येतील At WILL.

Duration Description:

(h) Incase there are any minors admitted to the benefits of the partnership -

(ह) भागीदारीचे लाभ कोणत्याही अज्ञान व्यक्तींना मिळत असतील त्याबाबतीत

| Sr. No. | Name and Address of Minor<br>अज्ञान व्यक्तीचे नाव व पत्ता | Name and Address of the Guardian<br>पालकाचे नाव व पत्ता | Date of Admission to Benefits<br>लाभ उपलब्ध करून देण्याचा दिनांक | Date when He/She will attain majority<br>ज्या दिनांकाला तो / ती 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 उपरीनामित 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 खऱ्या 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 स्वतंत्र 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 करणाऱ्या ठराविक व्यक्तीच्या प्रकरण 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 एजंटानी दंडाधिकार्यासमोर किंवा शपथ देविण्याकरिता यथोचित रीत्या अधिकार प्रदान करण्यात आलेल्या अन्य अधिकार्यासमोर गांभीर्यपूर्वक प्रतिपादन करून या अर्जावर साह्य 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 कलाम ७० अन्वये शिक्षा पात्र आहे.



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 कि, हा अर्ज दाखल करण्यात तारखेपर्यंत वर दाखविलेल्या बदलाशिवाय पूर्वी कळविलेल्या तपशीलात दुसरा कोणताही बदल झालेला नाही.

Solemnly affirmed at

येथे गांभीर्यपूर्वक प्रतिज्ञेवर सादर केले

Day of

Dated this

| Names of Partners       | Signatures |
|-------------------------|------------|
| SUJATA PRAMOD MORE      |            |
| SANDHYA GANESH DESHMUKH |            |
| SUNITA SANDIP SHETE     |            |
| SHITAL AMIT RAJGUDE     |            |

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 करणाऱ्या व्यक्तींनी माझ्या समक्ष सही केली असून अर्जात नमूद केलेला तपशील खरा असल्याचे गांभीर्य पूर्वक प्रतिपादन केले आहे.

Name of Attesting Witness

साक्षांकन करणाऱ्या साक्षीदाराचे नाव

Designation

पदनाम

Address

पत्ता

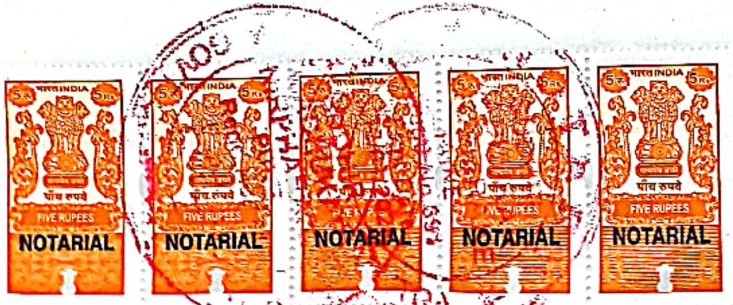
And Seal, if available

व मुद्रा

Printed On: 21 Jun 2024

Printed By: SUJATAPM@

Page: 4/5



BEFORE ME  
*S. M. Nirmarake*  
S. M. NIRMARAKE  
NOTARY STATE OF MAHARASHTRA  
PUNE

Noted and Registered  
at Sr. No. 1679/M/24  
Date: 27 JUN 2024



Scanned with OKEN Scanner

Documents Submitted by the user

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

