महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	107105601803				
Application ID	107195601803				
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	1810200312650524				
Division / विभाग	Konkan				
District / जिल्हा:	Thane				1
Office Name	Office of the Assistant Commissioner of Labour, Kalyan, Address-Above Gurudev Hotel, Sai Vihar, Shivaji Path, Kalyan (W), Kalyan				
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	C S SOLUTION सी एस सोल्यूशन				
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration				
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पता)				बी/602,त्रिवेणी गार्डन पाडा,आधार्वादिरोड,आ	ज़ोशी धारवाडी,कल्याण,ठाणे,421301
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	7977576928				
Email-id / ई - मेल आय डी	RAJCONSULTANCY7867@GMAIL.COM				
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	29/11/2018				
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	ALL TYPES OF HOSPITIALATY SOLUTION ऑल टाइप्स ऑफ होस्पिटिआलाटी सोल्यूशन				
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Public				
Total No. of Employee	Men	Women	Tran	sgender	Total
	7	2	0		9
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SNANGITA SAADANAD DAMODAR स्नानगीता सादानद दामोदर			प्रमोदर	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	B/602,TRIVENI GARDEN,JOSHIPADA,ADHARWADI RAOD,ADHARWADI,KALYAN,THANE,421301			बी/602, त्रिवेणी गार्डन, जोशीपादा, आधारवाडी रोड, आधारवाडी,कल्याण, ठाणे, 421301	
Resident Since / वास्तव्य	2015				
Status / Designation	OWNER				
Mobile No	7977576928				
E-mail ID	RAJCONSULTANCY7867@GMAIL.COM				
Aadhar No	870199211961				
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव					
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पता					
Contact No	·				
Fax No					
Email-ID / ई - मेल आय डी					
Aadhar No					

Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (????????)
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	हॉस्पीटॅलिटी सर्व्हिसेस / HOSPITALITY SERVICES
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Partnership

Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	SANGITA SAADANAD DAMODAR	B/602 TRIVENI GAREN JOSHI PADA ADHARWADI ROAD	870199211961	7977576928	RAJCONSULTANCY7867@GMAIL.COM

Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे

NA एन ए

Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर		
0	0	0		

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I VIJAY THAKUR, hereby solemnly affirm and state that the business which I VIJAY THAKUR have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I VIJAY THAKUR, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

I VIJAY THAKUR, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I VIJAY THAKUR, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I VIJAY THAKUR, shall be liable for procecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I VIJAY THAKUR, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I VIJAY THAKUR, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I VIJAY THAKUR, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I VIJAY THAKUR, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I VIJAY THAKUR, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I VIJAY THAKUR, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I VIJAY THAKUR, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी विजय ठाक्र्र, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सूरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी विजय ठाक्र्र ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी विजय ठाक्र्र, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी विजय ठाक्र्र भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायदयान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी विजय ठाक्र, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

मी विजय ठाकूर, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी विजय ठाक्रूर, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी विजय ठाकूर, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी विजय ठाकूर, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षांकित दस्ताऐवजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायाद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी विजय ठाकूर पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी विजय ठाकूर, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तींचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णत: पालन करण्याची हमी देतो/देते.



SNANGITA SAADANAD DAMODAR Name and Signature of the Employer