

નમુના નંબર-૧૬

શાપ લાયસન્સ મેળવવા માટેની અરજી

તારીખ :

પ્રતિ,
ચીફ ઓફીસરશ્રી

_____ નગરપાલિકા

લાયસન્સ
ધારકનો ફોટો

અરજદારનું નામ _____

અરજદારનું પુરું સરનામું _____

મોબાઇલ નંબર _____

રેલિકેન નંબર _____

પાન નંબર _____

ઇ-મેઇલ નંબર _____

તમામ વેરાઓ ભરપાઇ થયેલ છે _____ પહોંચ નં. _____ તા. _____

લાયસન્સ ફી _____ પહોંચ નં. _____ તા. _____ સહી _____

(બહાણ ૧-(૧) નમુનો 'એ')

(૨) એ-૧૨, નમુનો 'ડી'

અમારી ઉપર હર્શવેલ દુકાન સને _____ ના વર્ષ દરમ્યાન કાયમ
વારના રોજ બંધ રહેશે.

તારીખ :-

માલિકની સહી

નમુના નંબર-૧૬

શોપ હાઇસન્સ મેળવવા માટેની અરજી

As per statutory provision

દિવસ

૧) અરજી

૨) શોપ ઇન્સ્પેક્ટરશ્રી દ્વારા પ્રમાણપત્ર

“ નિયમિત કર વેરા ભરો ”

નગર સેવા સદન,

(વિનામૂલ્ય)

ભરૂચ.

The Bombay Shops and Establishment Act 1948
સને ૧૯૪૮ મુ અઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ
The Gujarat Shops and Establishment Rule 1953
સને ૧૯૬૩ ના ગુજરાતની દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ

FORM 'A'

Statement under Section 7 (1)

(See Rule 5)

નમુનો 'એ'

કલમ ૭ (૧) હેઠળનું વિવરણ પત્રક

(જુઓ નિયમ ૫)

(1) Name of the Establishment if any સંસ્થાનું નામ હોય તે	
(2) Postal address and situation of the establishment. સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત	
(3) Situation of office storeroom godown ware - house or, workshop if any attached to a Shop but situated in premises different from those of the દુકાન સાથે જોડાયેલ પણ દુકાનના સ્થળથી અલગ સ્થળે આવેલ કચેરી સ્ટોર-રૂમ ગોદામ વખર કે કમનું સ્થળ હોય તે તેના સ્થળ અંગેની વિગત	
(4) Name of the employer માલિકનું નામ	
(5) Residential address of the employer માલિકના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું	
(6) Name of the Manager if any and his residential address જો હોય તે વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું	
7, Catagory if the establishment i.e whether a shop Commercial establishment residential hotel restaurant estinghaus theatre of entertainment સંસ્થાનો પ્રકાર (જોગેર એટલે કે તે દુકાન વ્યાપારી સંસ્થા, રહેવાની સમગ્ર ધરાવતી હોટલ, રેસ્ટોરા બોજનાલય, થિયેટર કે આનંદ પ્રમોદ અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ કે કેમ	
8, Nature of Business કામકાજના પ્રકાર	
9, Date of commencement of business. કામકાજ શરૂ કર્યાની તારીખ.	

શ્રી ઘાનોદય પ્રસાદ ભટ્ટ. ફોર્મ નં ૫૦૦૦, ૧૨-૨૦૧૧

(10) Name of members of employer's family employed in the establishment સંસ્થાના માલિકના જે કુટુંબીજનોને સંસ્થામાં નોકરીએ રાખવામાં આવ્યા હોય તેના નામે	Adults young પુખ્ત વયના શખ્સો	Persons નાની વયના શખ્સો	Total કુલ
Men/પુરુષો Women/સ્ત્રીઓ	Total કુલ _____		
(11) Name of the other persons occupying position of management of employee engaged in confidential capacity (indicate sex and age in case of young person) અન્ય સ્થાનમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા ભાગલાસવાત વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામે (નાની વયના વ્યક્તિઓની વ્યાખ્યામાં જાતિ અને વય જણાવવી)			
(12) Total number of employees નોકરીયાતોની કુલ સંખ્યા	Adults young પુખ્ત વયના શખ્સો	Persons નાની વયના શખ્સો	Total કુલ
Men/પુરુષો Women/સ્ત્રીઓ	Total કુલ _____		

અઠવાડિક રજા નોંધાવવા બાબત

(૧૩) હું નીચે સહી કરનાર હાથી જણાવું છું કે મારી નીચે જણાવેલ સંસ્થા ૧૯૬૬ ના બોમ્બે શોપ્સ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટ મુજબ સને ૨૦૧ ના વર્ષના હરેક અઠવાડિયામાં ૬૨ વારના રોજ બંધ રાખીશ તેની નોંધ લેશો.

Date/તારીખ _____

Signature of Employer
માલિકની સહી

- Notes :
- (1) The Statement shall be sent to the Inspector of local area concerned with such fees as prescribed in schedule I.
 - (2) Item 3 should be filled only when the office, storerooms, etc is Not separately registered under the Act in respect of such office, store-rooms, separately in this statement
 - (3) If the number of employer is more than one names and residential address of all employer shall be given item 4 & 5 respectively
- નોંધ :
- (૧) અનુસૂચિ ૧ માં દર્શાવેલી ફી સાથે લાગતા પગમતા સ્થાનિક (વસ્તારના) નિરીક્ષકને આ વિવરણ પત્રક મોકલવું.
 - (૨) કચેરી, સ્ટોર-રૂમ વિગેરેની અધિનયમ હેઠળ નોંધણી ન કરાઈ હોય ત્યારે જ બાબત ભરવી આવી કચેરીઓ, સ્ટોર-રૂમ વિગેરેની બાબત અંગે ૧૦, ૧૧, ૧૨, હેઠળ આપવી જોઈતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં અલગ ભરવી.
 - (૩) માલિકોની સંખ્યા ઓછી વધુ હોય તે બધાં માલિકોના નામ અને સરનામાં અનુક્રમે બાબતમાં

શ્રી જ્ઞાનોદય પ્રેસ-ભરૂચ. ફોર્મ ૫૦૦૦, ૧૨-૨૦૧૧

નમુનો 'ઈ'

(નમુનો ૧૦)

ફેરફાર અંગેની નોટિસ

નોંધાઈ ચુકેલી સંસ્થાનું નામ :

અથવા

માલિકનું નામ :

નોંધણીના પ્રમાણપત્રનો નંબર :

સરનામું :

પ્રતિ શ્રી,

સને ૧૯૪૮ના મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓના અધિનિયમ હેઠળ નિમાયેલા નિરીક્ષક

આથી નોટિસ આપવામાં આવે છે કે, નમુનો એ. અને ડી (A & D) માં આપને મોઢલાવેલી વિગતોમાં નીચેનો ફેરફાર થયો છે.

માલિકની સહી