


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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

| | | | | |
|--|--|-------|--|---|
| Application ID | 108172862003 | | |  |
| Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक | 2031000314459811 | | | |
| Division / विभाग | Pune | | | |
| District / जिल्हा: | Pune | | | |
| Office Name | Office of the Deputy Commissioner of Labour,Pune, Address- Pune District Bungalow No.5, Mumbai - Pune Road, Shivaji Nagar, Pune-411005 | | | |
| Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव | SAI ESTATE AGENT Sai Estate Agent | | | |
| Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती | New Registration | | | |
| Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता) | E 1 801, GANGA CONSTELLA CHS, NEXT TO EON IT PARK, KHARADI, , PUNE CITY, PUNE, 411014 | | E 1 801,Ganga Constella CHS,Next to EON IT Park,Kharadi,,पुणे शहर,पुणे,411014 | |
| Mobile / भ्रमणध्वनी क्र. | 9021975752 | | | |
| Email-id / ई - मेल आय डी | s.nambiar303@gmail.com | | | |
| Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक | 01/09/2020 | | | |
| Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप | REAL ESTATE AGENT | | Real estate agent | |
| Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते | Private | | | |
| Total No. of Employee | Men | Women | Transgender | Total |
| | 2 | 2 | 2 | 6 |
| Name of the Employer / मालकाचे नाव | SANDEEP NAMBIAR | | Sandeep Nambiar | |
| Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता | E 1 801,GANGA CONSTELLA CHS,NEXT TO EON IT PARK,KHARADI,,PUNE CITY,PUNE,411014 | | इ 1 801, गंगा कन्स्टेला सीएचएस, नेक्सट टु ईअन आईटी पार्क, खराडी, ,पुणे शहर, पुणे, 411014 | |
| Resident Since / वास्तव्य | 2001 | | | |
| Status / Designation | OWNER | | | |
| Mobile No | 9021975752 | | | |
| E-mail ID | s.nambiar303@gmail.com | | | |
| Aadhar No | 873734063551 | | | |
| Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव | | | | |
| Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता | | | | |
| Contact No | | | | |
| Fax No | | | | |
| Email-ID / ई - मेल आय डी | | | | |
| Aadhar No | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--|--|--------------------|-------------------------|--------------------------|---|---|---|
| Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी | Establishment (?????????) | | | | | | | | | |
| Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी | REAL ESTATE AGENT | | | | | | | | | |
| Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार | Self Ownership (Proprietary) | | | | | | | | | |
| Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे | <table border="1"> <tr> <td>na ना</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Men / पुरुष</td> <td>Women / स्त्रिया</td> <td>Transgender / इतर</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> | na ना | | | Men / पुरुष | Women / स्त्रिया | Transgender / इतर | 0 | 0 | 0 |
| na ना | | | | | | | | | | |
| Men / पुरुष | Women / स्त्रिया | Transgender / इतर | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | | | | | | | | |

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I OWNER, hereby solemnly affirm and state that the business which I OWNER 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 OWNER, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

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

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

I OWNER, 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 OWNER, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

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

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

मी OWNER, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जांमध्ये 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 OWNER भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी OWNER, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकार्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

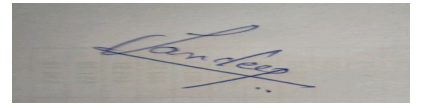
मी OWNER, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करित असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

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

मी OWNER, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या 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 कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी OWNER पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी OWNER, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्यांतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink that reads "Sandeep".

SANDEEP NAMBIAR
Name and Signature of the Employer