



## Maharashtra Real Estate Regulatory Authority

### REGISTRATION CERTIFICATE OF REAL ESTATE AGENT FORM

#### FORM 'H'

[See rule 12(1)(b)]

1. This registration is granted under section 9 with registration certificate bearing No. **A52100045801** to -

**S Square Reality** having its registered office / principal place of business at *Tehsil: Pune City, District: Pune, Pin: 411057*. to act as a real estate agent to facilitate the sale or purchase of any plot, apartment or building, as the case may be, in real estate projects registered in the State of Maharashtra in terms and the rules and regulations made there under,

2. This registration is granted subject to the following conditions, namely:-

- (i) The real estate agent shall not facilitate the sale or purchase of any plot, apartment or building, as the case may be, in a real estate project or part of it, being sold by the promoter which is required but not registered with the regulatory authority;
- (ii) The real estate agent shall maintain and preserve such books of account, records and documents as provided under rule 16;
- (iii) The real estate agent shall not involve himself in any unfair trade practices as specified under clause (c) of section 10 read with Rule 17;
- (iv) The real estate agent shall provide assistance to enable the allottee and promoter to exercise their respective rights and fulfil their respective obligations at the time of booking and sale of any plot, apartment or building, as the case may be.
- (v) The real estate agent shall comply with the provisions and the rules and regulations made there under;
- (vi) The real estate agent shall discharge such other functions as may be specified by the regulatory authority by regulations;

3. The registration is valid for a period of five years commencing from **05/10/2023** and ending with **05/10/2028** unless renewed by the regulatory authority in accordance with the provisions or the rules and regulations made there under.

4. If the above mentioned conditions are not fulfilled by the real estate agent, the regulatory authority may take necessary action against the real estate agent including revoking the registration granted herein, as per the Act and the rules and regulations made there under.

Signature valid  
Digitally Signed by  
Dr. Vasant Premanand Prabhu  
(Secretary, MahaRERA)  
Date:05-10-2023 16:24:53

Dated: **05/10/2023**

Place: **Mumbai**

Signature and seal of the Authorized Officer  
Maharashtra Real Estate Regulatory Authority



महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८  
नमुना "ग"  
(नियम ९ पहा)

सूचना दिल्याबाबत पावती



अर्जदाराने नमुना फ द्वारा व्यवसाय सुरु केल्याबाबतची सूचना खाली नमूद केलेल्या तपशीलासह या कार्यालयास दिलेली आहे. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे:

१.	पावती क्रमांक	:	२२३१०००३१७१२७३२२								
२.	अर्जाचा (सूचनापत्राचा) आयडी क्रमांक	:	११२२३१७३२२०३								
३.	आस्थापनेचे नाव	:	एस स्क्वेर रिऍलिटी S SQUARE REALITY								
४.	कामगारांची एकूण संख्या	:	८								
			<table border="1"><thead><tr><th>पुरुष</th><th>स्त्री</th><th>इतर</th><th>एकूण</th></tr></thead><tbody><tr><td>६</td><td>२</td><td>०</td><td>८</td></tr></tbody></table>	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण	६	२	०	८
पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण								
६	२	०	८								
५.	अ) मालकाचे नाव	:	शिवम राजेंद्रकुमार सायकर SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR								
	ब) आस्थापनेचा पत्ता	:	सायकर वस्ती, नियर सावता माळी टेम्पल, सायकर वस्ती, वाकड, वाकड, मुळशी, पुणे, ४११०५७								
६.	सदरची पावती ही केवळ अर्जदाराने त्याचा व्यवसाय सुरु केल्याबद्दल कार्यालयास पाठविलेल्या सूचना पत्राची पोच पावती असून व्यवसाय अथवा व्यवसायाची जागा अस्तित्वात असल्याबद्दलचा पुरावा नाही. व्यवसायासाठी व व्यवसायाच्या जागेसाठी आवश्यक असणारी संबंधित सक्षम प्राधिकारी यांच्याकडील पूर्व / पश्चात परवानगी, अनुज्ञप्ती, परवाना धारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी मालकाची राहिल. ही पोच पावती व्यवसायाच्या जागेचा मालकी हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क किंवा ताबा या प्रयोजनार्थ कोणत्याही कायद्यांतर्गत ग्राह्य धरता येणार नाही.										
७.	व्यवसायाचे स्वरूप	:	रियल इस्टेट / REAL ESTATE								
८.	पूर्वीचा नोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक, लागू असल्यास	:									

टीप : सदरची पोच पावती संगणकीय प्रणालीद्वारे तयार करण्यात आलेली असल्याने त्यावर स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही. सदरची पोच पावती ही अर्जदाराने सादर केलेल्या स्वयंघोषणापत्र आणि स्वयंसाक्षात्कीत अभिलेखाद्वारे पडताळणी न करता देण्यात आलेले आहे.

सादर पोचपावती ही १० पेक्षा कमी कामगार असलेल्या आस्थापनांना नोंदणी दाखल्या ऐवजी देण्यात येते. त्यांना नमुना - ब मध्ये नोंदणी प्रमाणपत्र अनुज्ञेय होत नाही.

दिनांक : १३-१२-२०२२

ठिकाण : Pune


कार्यालयाचा पत्ता : Shop Inspector Office, Chinchwad, Address- Gulnur Building, Near Chinchwad Railway Station, (Maladhakka), Chinchwad, District-Pune.

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
११२२३१७३२२०३	२३.६०

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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	112231732203			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2231000317127322			
Division / विभाग	Pune			
District / जिल्हा:	Pune			
Office Name	Shop Inspector Office, Chinchwad, Address- Gulnur Building, Near Chinchwad Railway Station, (Maladhakka), Chinchwad, District-Pune.			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	S SQUARE REALITY एस स्क्वेर रिऍलिटी			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration			
Postal address and situation of the Establishment / ( आस्थापनेचा पत्ता )	SAYKAR WASTI, NEAR SAVATA MALI TEMPLE, SAYKAR WASTI, WAKAD, WAKAD , MULSHI, PUNE, 411057		सायकर वस्ती,नियर सावता माळी टेम्पल,सायकर वस्ती,वाकड,वाकड,मुळशी,पुणे,411057	
Mobile / धमणध्वनी क्र.	8805804042			
Email-Id / ई - मेल आय डी	Shivamsaykar8888@gmail.com			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	15/12/2019			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	REAL ESTATE		रिअल ईस्टेट	
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
	6	2	0	8
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR		शिवम राजेंद्रकुमार सायकर	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	SAYKAR WASTI,NEAR SAVATA MALI TEMPLE,WAKAD,WAKAD,MULSHI,PUNE,411057		सायकर वस्ती, नियर सावता माळी टेम्पल, वाकड, वाकड,मुळशी, पुणे, 411057	
Resident Since / वास्तव्य	1998			
Status / Designation	PROPRIETOR			
Mobile No	8805804042			
E-mail ID	Shivamsaykar8888@gmail.com			
Aadhar No	743509256486			
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव	SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR		शिवम राजेंद्रकुमार सायकर	
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	SAYKAR WASTI, NEAR SAVATA MALI TEMPLE, WAKAD, WAKAD, MULSHI, PUNE, 411057		सायकर वस्ती, नियर सावता माळी टेम्पल, वाकड, महाराष्ट्र, वाकड, मुळशी, पुणे, 411057	
Contact No				
Fax No				
Email-ID / ई - मेल आय डी				
Aadhar No				

Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment ( आस्थापना )		
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	रियल इस्टेट / REAL ESTATE		
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)		
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मातकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	NAHI नाही		
	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
	6	2	0

**Self Declaration / स्वघोषणापत्र**

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

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

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

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

I SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR, 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 SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR, 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 SHIVAM RAJENDRAKUMAR SAYKAR, 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 शिवम राजेंद्रकुमार सायकर, 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 शिवम राजेंद्रकुमार सायकर ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी शिवम राजेंद्रकुमार सायकर, 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 शिवम राजेंद्रकुमार सायकर भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

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

मी शिवम राजेंद्रकुमार सायकर, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

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

मी शिवम राजेंद्रकुमार सायकर, 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.