

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA

SAVARKUNDLA. DIST. AMRELI

Form - A

(See Rule - 3)

APPLICATION FOR REGISTRATION



1	Name of establishment	:-	
૧	સંસ્થાનું નામ		
2	Postal address and situation of the establishment	:-	
૨	ટપાલ સરનામું અને સ્થાપનાની પરિસ્થિતી		
3	Date of commencement of Business	:-	
૩	વ્યવસાય શરૂ કર્યાની તારીખ		
4	Nature of Business	:-	
૪	ધંધાનો પ્રકાર		
5	Address of the office, storeroom, godown, where house or work place, if any, other than the above address. (Should be filled only when office, showroom, etc. is not separately registered under the Act.)	:-	
૫	ઉપરોક્ત સરનામા સિવાય ઓફિસ, સ્ટોરરૂમ, ગોડાઉન, વેરહાઉસ અથવા કાર્યસ્થળનું સરનામું, જો કોઈ હોય તો. (ફક્ત ઓફિસ, શોરૂમ, વગેરે કાયદા હેઠળ અલગથી નોંધાયેલ ન હોય ત્યારે જ ભરેલા હોવું જોઈએ.)		
6	Name of employer.	:-	
૬	નોકરીએ રાખનારનું નામ		
7	Residential address of the Employer.	:-	
૭	નોકરીએ રાખનારના ઘરનું સરનામું		
	Status / Designation સ્થિતી / હોદ્દો	:-	
	Mobile No. and e-mail id મોબાઈલ નંબર અને ઈ - મેઈલ આઈ.ડી.	:-	
	Adhaar card No. (upload copy) (optional) આધાર કાર્ડ નં. (મરજુયાત)	:-	
8	1. Category of Establishment (Shop / Establishment) ૧. સ્થાપનાની કેટેગરી (દુકાન / સંસ્થા)	:-	
	Type of organization (i.e. Proprietor, Partnership, LLP Company / Trust / Co - operative Society / Boards. સંગઠનનો પ્રકાર (એટલે કે પ્રોપરાઇટર, ભાગીદારી, એલએલપી કંપની / ટ્રસ્ટ / સહકારી સહકારી મંડળ / બોર્ડ)	:-	

9	Details of the Partner / Director / Trustee / Board and Society Members	:-	
	પાઠનર / ડિરેક્ટર / ટ્રસ્ટી / બોર્ડ અને સોસાયટીના સભ્યોની વિગતો.		
10	Government resolution No, in case of Board / Corporation (upload copy)	:-	
	બોર્ડ / નિગમના કિસ્સામાં સરકારી ઠરાવ નં. (અપલોડ કોપિ)		
11	In case of Company or LLP, certificate of incorporation or partnership registration certificate of appropriate authority (upload copy)	:-	
	કંપની અથવા એલએલપીના કિસ્સામાં, યોગ્ય અધિકારીના જોડાણનું પ્રમાણપત્ર અથવા ભાગીદારી નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર (નકલ અપલોડ કરો)		
12	In case of Co-operative Society or Trust, the certificate of registration of appropriate authority (upload copy)	:-	
	વિચિત્ર સહકારી મંડળી અથવા ટ્રસ્ટના કિસ્સામાં, યોગ્ય અધિકારીઓની નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર (અપલોડ કરો)		
13	Reserve Bank of India / Security and Exchange Board of India / Insurance Regulatory and Development Authority etc. Registration No. or any such registration number Which is mandatory before starting such business as banking / Sher / Mutual fund / insurance / finance leading institute etc. (Upload copy)	:-	
	રિઝર્વ બેંક ઓફ ઇન્ડિયા / સિક્યુરિટી એન્ડ એક્સચેન્જ બોર્ડ ઓફ ઇન્ડિયા / ઇન્સ્યુરન્સ રેગ્યુલેટરી એન્ડ ડેવલપમેન્ટ ઓથોરિટી વગેરે. નોંધણી નંબર અથવા આવી કોઈ નોંધણી નંબર જે બેંકિંગ / શેર / મ્યુચ્યુઅલ ફંડ / વીમા / ફાઇનાન્સ અગ્રણી સંસ્થા વગેરે જેવા વ્યવસાય શરૂ કરતા પહેલા ફરજિયાત છે (કોપી અપલોડ કરવી)		
14	Name of the members of employers family employed in the establishment.	:-	
	સ્થાપનામાં કાર્યરત રોજગારદાતા પરિવારના સભ્યોના નામ.		
15	Name of the other persons occupying position of management or workers engaged in confidential capacity.	:-	
	મેનેજમેન્ટની સ્થિતિ ધરાવતા અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા ગુપ્ત ક્ષમતામાં રોકાયેલા કામદારોનું નામ.		
16	Manpower / Workers Details	:-	
	માનવશક્તિ / કામદારોની વિગતો.		
	Persons Working in Managerial / Supervisory / confidential	:-	
	મેનેજમેન્ટલ / સુપરવાઇઝરી / ગુપ્તમાં કામ કરતા વ્યક્તિઓ		

	No. of workers other than above ઉપર સિવાય અન્ય કામદારોની સંખ્યા	:-	
	No. of apprentices under the Apprentice Act, 1961(52 of 1961) એપ્રેન્ટિસ એક્ટ, 1961 (1961 ના 52) હેઠળ એપ્રેન્ટિસની સંખ્યા.	:-	
	No. of contract labor કરાર મજૂરોની સંખ્યા.	:-	
	No. of part time Workers પાર્ટ ટાઇમ કામદારોની સંખ્યા.	:-	
	Total કુલ.	:-	
17	Name and residential address of authorized person. અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ અને નિવાસી સરનામું.	:-	
	a) Name and Residential Address of Manager અ) વ્યવસ્થાપકનું નામ અને નિવાસી સરનામું.	:-	
18	A) Is the Place of Business Conducted in Owned premises? અ) વ્યવસાયનું સ્થાન માલિકીની જગ્યામાં યોજવામાં આવે છે?	:-	Yes / No હા / નાં
	If yes, details of the place of business as per agreement. જો હા, તો કરાર મુજબ વ્યવસાયના સ્થાનની વિગતો.	:-	Name of the owner:- માલિકનું નામ - Address of the premises :- સ્થાનનું સરનામું - Plot No:- પ્લોટ નં.- Gala / Shop NO :- ગાળા / દુકાન નં. - City Survey No :- સીટી સર્વે નં. - Name of the Building / Society:- બીલ્ડીંગ / સોસાયટીનું નામ - Name of the road :- માર્ગનું નામ - Locality, District, Taluka, Village:- વિસ્તાર, જિલ્લો, તાલુકો, ગામ: - Pin No :- પીન નં. -
	If the place of business is located in self owned premises, documents mentioned at serial number (4) of part-A of the Schedule should be uploaded along with the application. જો વ્યવસાયનું સ્થાન સ્વ માલિકીના પરિસરમાં સ્થિત છે, તો અનુસૂચિના ભાગ-એ ના સીરીયલ નંબર (4) પર ઉલ્લેખિત દસ્તાવેજો એપ્લિકેશન સાથે અપલોડ કરવા જોઈએ.		

	<p>A) Is place of business conducted in rental premises ?</p> <p>એ) શું વ્યવસાયનું સ્થાન ભાડાની જગ્યામાં કરવામાં આવે છે?</p>		
	<p>If yes upload any one of the following documents relating to the owner of the premises.</p> <p>જો હા તો પરિસરના માલિકને લગતા નીચેના કોઈપણ દસ્તાવેજો અપલોડ કરો.</p>		<p>Name of the owner:- માલિકનું નામ -</p> <p>Address of the premises :- સ્થળનું સરનામ -</p> <p>Plot No:- પ્લોટ નં.-</p> <p>Gala / Shop NO :- ગાળા / દુકાન નં. -</p> <p>City Survey No :- સીટી સર્વે નં. -</p> <p>Name of the Building / Society:- બીલ્ડીંગ / સોસાયટીનું નામ -</p> <p>Name of the road :- માર્ગનું નામ -</p> <p>Locality, District, Taluka, Village:- વિસ્તાર, જિલ્લો, તાલુકો, ગામ:-</p> <p>Pin No :- પીન નં. -</p>
	<p>If the place of business is located in self owned premises, documents mentioned at serial number (5) of part-A of the Schedual should be uploaded along with the application.</p> <p>જો વ્યવસાયનું સ્થાન સ્વ માલિકીના પરિસરમાં સ્થિત છે, તો અનુસૂચિના ભાગ-એ ના સીરીયલ નંબર (5) માં ઉલ્લેખિત દસ્તાવેજો એપ્લિકેશન સાથે અપલોડ કરવા જોઈએ.</p>		
19	<p>Conducted in the premises owned / rented by any member of the family /relative?</p> <p>પરિવારના કોઈપણ સદસ્ય / સંબંધી દ્વારા માલિકીની / ભાડે લેવામાં આવેલી જગ્યામાં ગોઠવાયેલ છે?</p>		Yes/no
	<p>If yes, NO objection letter for doing such business in the premises of such owener shall be obtained and uploaded along with documents mentioned in Colum No.18.</p> <p>જો હા, તો આવા દાતાના મકાનમાં આવા વ્યવસાય કરવા માટે કોઈ નાવાંધા પત્ર, કોલમ નં .18 માં ઉલ્લેખિત દસ્તાવેજો સાથે પ્રાપ્ત અને અપલોડ કરવામાં આવશે.</p>		
20	<p>Is the place of business is conducted in a flat / appartment or residential unit in a housing society?</p> <p>શું વ્યવસાયનું સ્થળ કોઈ ફ્લેટ / એપાર્ટમેન્ટ અથવા રહેણાંક એકમમાં ચલાવવામાં આવે છે. ?</p>		

<p>If yes , obtain and upload a no objection certificate from the society or any such authority responsible for the maintenance of the premises, along with documents mentioned in column No.18.</p> <p>જો હા. તો કોલમ નં.૧ માં ઉલ્લેખિત દસ્તાવેજો સાથે. સોસાયટી અથવા તે જગ્યાની જાળવણી માટે જવાબદાર એવી કોઈ ઓથોરિટી દ્વારા કોઈ ના વાંધા પ્રમાણપત્ર મેળવવું અને અપલોડ કરવું.</p>	<p>-</p>
--	----------

Self - Declaration

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

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

I/we have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from appropriate authority.

I/we shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper license, permission, and permit from the appropriate authority.

I/we submit and declare that I / we will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

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

I/we undertake to abide by the provisions of the Gujarat Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2019 (and the Rules and orders passed there under by any Authority).

હું / અમે અહીં સમર્પિત રૂપે સમર્થન આપીએ છીએ અને કહું છું કે જે વ્યવસાય મેં / અમે શરૂ કર્યો છે તે કોઈપણ કાયદા, નિયમો, કાયદો અથવા કાયદાના કોઈ પણ અદાલતનો હુકમ અથવા કોઈ સક્ષમ અધિકારી અને હું / અમે જે પરિસરનું સંચાલન કરી રહ્યો છું તે દ્વારા પ્રતિબંધિત અથવા પ્રતિબંધિત નથી. જણાવ્યું હતું કે વ્યવસાય કોઈપણ કાયદા, નિયમો, કોઈપણ કોર્ટના કાયદાના હુકમ અથવા કોઈપણ સક્ષમ સત્તાના ઉલ્લંઘનથી મુક્ત છે.

હું / અમે અહીંથી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપર આપેલી માહિતી મારા શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિગત જાણ માહિતી અને માન્યતા માટે સાચી અને યોગ્ય છે. ખોટી માહિતી આપવાના પરિણામો વિશે હું સંપૂર્ણ જાગૃત છું. જો માહિતી ખોટી હોવાનું માની લેવામાં આવે તો હું ભારતીય દંડ સંહિતા (1860 નો 45) અને / અથવા ત્યાં લાગુ અન્ય કોઈ કાયદા હેઠળ કાર્યવાહી અને સજા માટે જવાબદાર હોઈશ.

જો વ્યવસાય યોગ્ય યોગ્ય લાઇસન્સ, પરવાનગી અને યોગ્ય અધિકારીની પરવાનગી વિના લેવામાં આવે તો કાનૂની કાર્યવાહી માટે હું / અમે જવાબદાર અને જવાબદાર હોઈશું.

મેં / અમે સબમિટ કરી અને જાહેર કર્યું કે હું / અમે ભારતમાં કાયદામાં પ્રતિબંધિત કોઈપણ ગેરકાયદેસર પ્રવૃત્તિ અથવા કોઈપણ વ્યવસાય હાથ ધરીશું નહીં.

હું / અમે જાહેર કરીએ છીએ કે વ્યવસાયનું સ્થળ કોઈ પણ ક્ષેત્રમાં સ્થિત નથી જેમાં આવા વ્યવસાયની શરૂઆત / ચલાવવી કોઈપણ સક્ષમ અધિકારીના કાયદા અથવા આદેશ દ્વારા પ્રતિબંધિત છે.

હું / અમે અહીંથી જાહેર કરીએ છીએ કે મારા દ્વારા પ્રમાણિત નકલો મૂળ દસ્તાવેજોની સાચી નકલો છે. હું હકીકતથી સારી રીતે વાકેફ છું જો નકલો ખોટી / બનાવટી મળી આવે તો હું ભારતીય દંડ સંહિતા (1860 નો 45) અને / અથવા ત્યાં લાગુ અન્ય કોઈ કાયદા હેઠળ કાર્યવાહી અને સજા માટે જવાબદાર હોઈશ.

હું / અમે ગુજરાત શોપ્સ અને એસ્ટાબ્લિશમેન્ટ્સ (રોજગાર અને સેવાની શરતોનું નિયમન) અધિનિયમ, 2019 ની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાનું કામ કરીએ છીએ (અને ત્યાં કોઈપણ ઓથોરિટી દ્વારા નિયમો અને આદેશો પસાર કરવામાં આવ્યા છે.

Date :

તારીખ -

Place :

સ્થળ -

Name and Signature of Applicant :

અરજદારનું નામ અને સહી -

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA
SAVARKUNDLA. DIST. AMRELI
Form - B
(See Rule - 5)
REGISTRATION CERTIFICATE

1	Registration Number	:-	
૧	નોંધણી નંબર	-	
2	Name of Establishment	:-	
૨	સંસ્થાનો પ્રકાર	-	
3	<p>This certificate is issued based on the application and the uploaded Self-Certified documents and declaration given by the applicant, without physical verification of the existence of establishment, nature of business carried out and the details mentioned in the application.</p> <p>This is just a certificate of registration and does not give any right to property or possession of the rights of the premises or property.</p> <p>આ પ્રમાણપત્ર એપ્લિકેશન અને અપલોડ કરેલા સ્વ-પ્રમાણિત દસ્તાવેજો અને જાહેરનામાના આધારે વ્યવસાયની પ્રકૃતિ અને એપ્લિકેશનમાં ઉલ્લેખિત વિગતો સ્થાપનાની અસ્તિત્વની શારીરિક ચકાસણી વિના જારી કરવામાં આવે છે,</p> <p>આ ફક્ત નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર છે અને તે જગ્યા અથવા મિલકતના હક ધરાવતા મિલકત અથવા કબજાને કોઈ અધિકાર આપતું નથી.</p>		
4	Date of commencement of business	:-	
૪	વ્યવસાય શરૂ કર્યા તારીખ	-	
5	Period for which registration is obtained	:-	
૫	સમયગાળો જેના માટે નોંધણી મેળવવામાં આવે છે	-	
6	Name of Employer	:-	
૬	નોકરી આપનારનું નામ	-	
7	Nature of Business	:-	
૭	ધંધાનો પ્રકાર	-	
8	Postal Address of Establishment	:-	
૮	સંસ્થાનું ટપાલ સરનામું	-	
9	Details of Manpower/Employee	Men	Women
૯	માનવશક્તિ / કર્મચારીની વિગતો	પુરુષ	સ્ત્રી
	No. of persons working in Managerial/ Supervisory / confidential capacity.	:-	
	મેનેજરિયલ / સુપરવાઇઝરી / ગુપ્ત ક્ષમતામાં કાર્યરત વ્યક્તિઓની સંખ્યા.	-	
	No. of workers other than above	:-	
	ઉપર જણાવ્યા સિવાય અન્ય કામદારોની સંખ્યા	-	
	Number of apprentices under the Apprentices Act,1961 (52 of 1961)	:-	
	એપ્રેન્ટિસ એક્ટ, 1961 (1961 નો 52) હેઠળ એપ્રેન્ટિસની સંખ્યા	-	

No. of contract labor	:-		
કરાર આધારીત મજુરોની સંખ્યા			
No. of part time workers	:-		
પાર્ટ ટાઈમ મજુરોની સંખ્યા			
Total	:-		

It is hereby certified that the above establishment has been registered under the Gujarat Shops and Establishments (Regulations of Employment and conditions of service) Act,2019(Guj.4 of 2019) on this day of.....20..... as shop/establishment.

અહીં સર્ટિફિકેટ છે કે ઉપરોક્ત સંસ્થા ગુજરાત શોપ્સ અને એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ (રોજગારના નિયમો અને સેવાની શરતો) અધિનિયમ, 2019 (2019 ના ગુજ.4) હેઠળ આજ ના દિવસ 20 ના રોજ દુકાન / સંસ્થા તરીકે નોંધવામાં આવી છે

Date :-
તારીખ -
Place :-
સ્થળ -

Name and Signature of Inspector
ઈન્સપેક્ટરનું નામ અને સહી

Office Address
ઓફીસનું સરનામું

Application Id No.	Fees paid (rupees)

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA
SAVARKUNDLA. DIST. AMRELI
FORM -D
(See rule - 6)



FORMAT FOR INTIMATION

1	Name of Establishment	-	
૧	સંસ્થાનું નામ	-	
2	Previous details of establishment Registration No.	-	
૨	સંસ્થાના નોંધણી નંબરની અગાઉની વિગતો	-	
3	Date of Expiry	-	
૩	સમાપ્તિની તારીખ	-	
4	Postal address and situation of the Establishment	-	
૪	ટપાલ સરનામું અને સંસ્થાની પરિસ્થિતિ	-	
5	Date of Commencement of Business	-	
૫	ધંધો શરૂ કર્યા તારીખ	-	
6	Nature of Business	-	
૬	સંસ્થાનો પ્રકાર	-	
	Whether establishment falls under Public Sector or Private Sector ?	-	Public / Private
	સંસ્થા જાહેર ક્ષેત્ર અથવા ખાનગી ક્ષેત્ર હેઠળ આવે છે	-	જાહેર / ખાનગી
7	Total No. of Employee	-	Men Women Total
૭	કર્મચારીની કુલ સંખ્યા	-	પુરુષ સ્ત્રી કુલ
8	Name of Employer	-	
	નોંકરીએ રાખનારનું નામ	-	
	Residential address of the Employer	-	
	નોંકરીએ રાખનારના ઘરનું સરનામું	-	
	Status / Designation	-	
	સ્થિતિ / હોદ્દો	-	
	Mobile No. and e-mail ID	-	
	મોબાઈલ નંબર અને ઈ - મેઈલ આઈ.ડી.	-	
	Adhaar card No.(Upload copy) (Optional)	-	
	આધાર કાર્ડ નંબર (મરજીયાત)	-	
9	Name, Adress, Mobile No. and Email ID of manager (if any)	-	
	મોબાઈલ નંબર અને ઈ - મેઈલ આઈ.ડી.	-	
10	(a) Category of Establishment i.e. Shop / Establishment	-	
	અ) સંસ્થાનો પ્રકાર એટલે કે દુકાન / સંસ્થા	-	

	(b) Type of organization i.e. Proprietor, Partnership, LLP, Company / Trust / Co-operative Society / Board	-	
	બી) સંગઠનનો પ્રકાર, એટલે કે પ્રોપરાઇટર, ભાગીદારી, એલએલપી, કંપની / ટ્રસ્ટ / સહકારી મંડળી / બોર્ડ	-	
11	Name of the members of employer's family employed in the establishment	-	Name of the person
	સંસ્થામાં કર્યરત નોકરી આપનારના પરિવારના સભ્યોના નામ		વ્યક્તિનું નામ
			Relation
			સંબંધ

Self - Declaration

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

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

I/we have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from appropriate authority.

I/we shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper proper license, permission, and permit from the appropriate authority.

I/we submit and declare that I / we will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

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

I/we undertake to abide by the provisions of the Gujarat Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2019 (and the Rules and orders passed there under by any Authority).

હું / અમે અહીં સમર્પિત રૂપે સમર્થન આપીએ છીએ અને કહું છું કે જે વ્યવસાય મેં / અમે શરૂ કર્યો છે તે કોઈપણ કાયદા, નિયમો, કાયદો અથવા કાયદાના કોઈ પણ અદાલતનો હુકમ અથવા કોઈ સક્ષમ અધિકારી અને હું / અમે જે પરિસરનું સંચાલન કરી રહ્યો છું તે દ્વારા પ્રતિબંધિત અથવા પ્રતિબંધિત નથી. જણાવ્યું હતું કે વ્યવસાય કોઈપણ કાયદા, નિયમો, કોઈપણ કોર્ટના કાયદાના હુકમ અથવા કોઈપણ સક્ષમ સત્તાના ઉલ્લંઘનથી મુક્ત છે.

હું / અમે અહીંથી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપર આપેલી માહિતી મારા શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિગત જાણ, માહિતી અને માન્યતા માટે સાચી અને યોગ્ય છે. ખોટી માહિતી આપવાના પરિણામો વિશે હું સંપૂર્ણ જાગૃત છું. જો માહિતી ખોટી હોવાનું માની લેવામાં આવે તો હું ભારતીય દંડ સંહિતા (1860 નો 45) અને / અથવા ત્યાં લાગુ અન્ય કોઈ કાયદા હેઠળ કાર્યવાહી અને સજા માટે જવાબદાર હોઈશ.

જો વ્યવસાય યોગ્ય યોગ્ય લાઇસન્સ, પરવાનગી અને યોગ્ય અધિકારીની પરવાનગી વિના લેવામાં આવે તો કાનૂની કાર્યવાહી માટે હું / અમે જવાબદાર અને જવાબદાર હોઈશું.

મેં / અમે સબમિટ કરી અને જાહેર કર્યું કે હું / અમે ભારતમાં કાયદામાં પ્રતિબંધિત કોઈપણ ગેરકાયદેસર પ્રવૃત્તિ અથવા કોઈપણ વ્યવસાય હાથ ધરીશું નહીં.

હું / અમે જાહેર કરીએ છીએ કે વ્યવસાયનું સ્થળ કોઈ પણ ક્ષેત્રમાં સ્થિત નથી જેમાં આવા વ્યવસાયની શરૂઆત / ચલાવવી કોઈપણ સક્ષમ અધિકારીના કાયદા અથવા આદેશ દ્વારા પ્રતિબંધિત છે.

હું / અમે અહીંથી જાહેર કરીએ છીએ કે મારા દ્વારા પ્રમાણિત નકલો મૂળ દસ્તાવેજોની સાચી નકલો છે.
હું હકીકતથી સારી રીતે વાકેફ છું જો નકલો ખોટી / બનાવટી મળી આવે તો હું ભારતીય દંડ સંહિતા (1860 નો 45) અને /
અથવા ત્યાં લાગુ અન્ય કોઈ કાયદા હેઠળ કાર્યવાહી અને સજા માટે જવાબદાર હોઈશ.

હું / અમે ગુજરાત શોપ્સ અને એસ્ટાબ્લિશમેન્ટ્સ (રોજગાર અને સેવાની શરતોનું નિયમન)
અધિનિયમ, 2019 ની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાનું કામ કરીએ છીએ (અને ત્યાં કોઈપણ ઓથોરિટી દ્વારા નિયમો અને
આદેશો પસાર કરવામાં આવ્યા છે.

Date :

તારીખ -

Place :

સ્થળ -

Name and Signature of Applicant :

અરજદારનું નામ અને સહી -

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA

SAVARKUNDLA, DIST. AMRELI

Form - E

(See Rule - 7)

INTIMATION RECEIPT

The applicant has intimated the following details for having commenced the Business in Form - D to this office. The details there of are as follows : -

અરજદારે આ કચેરીને ફોર્મ - ડીમાં ધંધાનો પ્રારંભ કરવા માટે નીચેની વિગતો જણાવી છે. ત્યાંની વિગતો નીચે મુજબ છે: -

1	Receipt Number	
૧	રીસીપ્ટ નંબર	
2	Application Id Number	
૨	અરજી આઈ.ડી. નંબર	
3	Name of the Establishment	
૩	સંસ્થાનું નામ	
4	Total No. of workers	
૪	કામદારોની કુલ સંખ્યા	
5	a) Name of the Employer	
	અ) એમ્પ્લોયરનું નામ	
	b) Postal address of the Establishment	
	બ) સંસ્થાનું પત્ર વ્યવહારનું સરનામું	
	c) Registered Office address of the Establishment (If any)	
	ક) સંસ્થાની રજીસ્ટર્ડ ઓફીસનું સરનામું (જો કોઈ હોય તો)	
6	This is just an acknowledgement of the intimation application and not a proof of existence of the business and the place of the business as mention in the intimation application. It shall be the responsibility of the employer to obtain all the prior permission, permit, licenses, mandatory for the conduct of the said business and for the place of business from the concerned authority.	
૬	આ માત્ર ઇન્ટિમેશન એપ્લિકેશનની એક સ્વીકૃતિ છે અને એપ્લિકેશનમાં ઉલ્લેખ કરેલા વ્યવસાયના અસ્તિત્વ અને વ્યવસાયનું સ્થળ હોવાનો પુરાવો નથી. ધંધાનું સંચાલન કરવા માટે વ્યવસાયના સ્થળ માટેની પરવાનગી, પરમિટ, લાઇસેન્સિસ સંબંધિત અધિકારી પાસેથી ફરજિયાત મેળવવી તે એમ્પ્લોયરની જવાબદારી રહેશે.	
7	Nature of Business	
૭	સંસ્થાનો પ્રકાર	
8	Old registration No and Date, if applicable	
૮	જુનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર અને તારીખ જો લાગુ પડતું હોય તો	

(Note : - This is an electronically generated receipt, hence does not require signature)

Date :

Place :

Office Address

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA
SAVARKUNDLA, DIST. AMRELI
Form - H
(See Rule - 10(1))

INTIMATION OF CLOSING OF BUSINESS

TO,
The Inspector,
Savarkundla Nagarpalika
Savarkundla - 364515.

Subject : Closing of business and removal of the name of the establishment from the register.

વિષય - વ્યવસાય બંધ કરવા અને રજિસ્ટરમાંથી સ્થાપનાનું નામ કમી કરવા

Dear Sir,

I / We wish to inform you that I / We have permanently closed the business of the establishment as per the details mentioned below:

હું / અમે તમને જણાવવા માંગીએ છીએ કે મેં / અમે નીચે જણાવેલ વિગતો મુજબના વ્યવસાયને કાયમી ધોરણે બંધ કરી દીધા છે:

I / We request you to cancel our registration number and remove the name of our establishment from your records.

હું / અમે તમને અમારી નોંધણી નંબર રદ કરવા અને તમારા રેકોર્ડમાંથી અમારી સ્થાપનાનું નામ દૂર કરવા વિનંતી કરીએ છીએ.

Details of establishment

1	Registration Certificate No.	
૧.	નોંધણી પ્રમાણપત્ર નંબર	
2	Validity period	
૨	માન્યતા અવધિ	
3	Name of the Establishment	
૩	સંસ્થાનું નામ	
4	Postal address of the place of the establishment	
૪	સંસ્થાના સ્થાનનું સરનામું	
5	Registered / Principal office address, if any	
૫	નોંધાયેલ / મુખ્ય કચેરીનું સરનામું, જો કોઈ હોય તો	
6	Type of Organization	Proprietor, Partnership, LLP, Company Trust / Society / Board
૬	સંસ્થાનો પ્રકાર	પ્રોપરાઇટર, ભાગીદારી, એલએલપી, કંપની ટ્રસ્ટ / સોસાયટી / બોર્ડ

7	A) Category of Business B) Nature Of Business			
૭	અ) વ્યવસાયની શ્રેણી બ) વ્યવસાયનો પ્રકાર			
8	Name and residential address of Proprietor			
૮	માલિકનું નામ અને સરનામું			
9	Details of partners / Directors / Trustee / Board member / Members.			
૯	પાર્ટનર્સ / ડાયરેક્ટર્સ / ટ્રસ્ટી / બોર્ડના સભ્યો / સભ્યોની વિગત.			
10	Name and residential address of authorized persons, if any	Name and E Mail	Adhar Card No.	Mobile No.
૧૦	અધિકૃત વ્યક્તિઓનું નામ અને રહેણાંક સરનામું, જો કોઈ હોય તો	નામ અને ઈ મેઈલ	આધારકાર્ડ	મોબાઈલ નંબર
11	Name and residential address of manager, if any.	Name and E Mail	Adhar Card No.	Mobile No.
૧૧	વ્યવસ્થાપકનું નામ અને રહેણાંકનું સરનામું, જો કોઈ હોય તો	નામ અને ઈ મેઈલ	આધારકાર્ડ	મોબાઈલ નંબર
12	Manpower details	Men	Women	Total
૧૨	માનવબળની વિગતો.	પુરુષ	સ્ત્રી	કુલ
13	Date of closing of business			
૧૩	વ્યવસાય બંધ થવાની તારીખ			
14	Reason for closing of business			
૧૪	વ્યવસાય બંધ થવાનું કારણ			

SELF DECLARATION

I / We hereby solemnly affirm and state that the business which I / we had started was 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/We were conducting the said business was free from violation of any Act. Rules, order of any Court of Law or any competent authority.

હું / અમે સમર્પિત રૂપે ખાતરી આપી અને જણાવીએ છીએ કે જે ધંધાનો પ્રારંભ મેં / અમે કર્યો હતો તે કોઈપણ કાયદા, નિયમો, કાયદો અથવા કાયદાની કોઈ પણ અદાલતનો હુકમ અથવા કોઈ સક્ષમ સત્તા દ્વારા પ્રતિબંધિત કરવામાં આવેલ નથી તેમજ તે જગ્યા કે જ્યાં હું / અમે ધંધાનું સંચાલન કરી રહ્યા હતા તે ધંધાનું સ્થળ પ્રતિબંધિત અથવા પ્રતિબંધિત કરવામાં આવેલ નથી. હું / અમે જણાવેલ વ્યવસાય કોઈપણ કાયદાના ઉલ્લંઘનથી કે કોઈપણ અદાલતના હુકમ અથવા કોઈપણ સક્ષમ અધિકાર ધરાવતી સત્તાના હુકમથી મુક્ત હતો.

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

હું / અમે અહીંથી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપર આપેલી માહિતી મારા શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિગત જ્ઞાન, માહિતી અને માન્યતા મુજબ સાચી અને યોગ્ય છે. ખોટી માહિતી આપવાના પરિણામો વિશે હું સંપૂર્ણ જાગૃત છું. જો માહિતી ખોટી હોવાનું જણાય આવે તો, હું ભારતીય દંડ સંહિતા (1860 નો 45) અને / અથવા ત્યાં લાગુ અન્ય કોઈ કાયદા હેઠળ કાર્યવાહી અને સજા માટે જવાબદાર હોઈશ.

Date :

Place :

Name and Signature of Applicant.

(અરજદારનું નામ અને સહી)

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA
SAVARKUNDLA. DIST. AMRELI

Form - Q
(See Rule - 27)

ANNUAL RETURN

વાર્ષિક રિટર્ન

FOR THE CALENDER YEAR ENDING AS 31ST DECEMBER

૩૧ ડિસેમ્બરના રોજ સમાપ્ત થતા કેલેન્ડર વર્ષ માટે

To,
The Inspector,
Savarkundla Nagarpalika
Savarkundla - 364515

1	Name of establishment સંસ્થાનું નામ	:-		
2	Name of the owner / partner / occupier / director / authorized person. માલિક / ભાગીદાર / કબજો લેનાર / ડિરેક્ટર / અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ.	:-		
3	Name of the Manager વ્યવસ્થાપક નું નામ	:-		
4	Total No. of Workers / કામદારો ની કુલ સંખ્યા Managerial Staff / મેનેજરિયલ સ્ટાફ Workers / કામદારો Contract Labor / કરાર મજૂર Causal / કાર્યકારી Part Time / પાર્ટ ટાઇમ Other / અન્ય Total / કુલ	:-	Men / પુરુષ	Women / સ્ત્રી
5	Whether the notice showing the details of person engage in confidential , managerial, supervisory capacity is sent ? ગોપનીય, વ્યવસ્થાપક, નિરીક્ષક ક્ષમતામાં વ્યસ્ત વ્યક્તિની વિગતો દર્શાવતી નોટિસ મોકલવામાં આવે છે કે કેમ?	:-	Yes / No	હા/નાં
6	Nature of Business ધંધા નો પ્રકાર	:-		
7	Registration No. નોંધણી નંબર Date of validity of the registration certificate નોંધણી પ્રમાણપત્રની માન્યતાની તારીખ	:-		
8	Number of shift if applicable પાળીની સંખ્યા, જો લાગુ હોય તો Average No. of persons engaged shift wise શિફ્ટ મુજબની વ્યસ્ત વ્યક્તિઓની સરેરાશ સંખ્યા	:-	1st	2nd 3rd

9	Whether notice of shift is displayed and copy sent to the insprctor ? શિફ્ટની નોટિસ પ્રદર્શિત કરવામાં આવેલ છે કે કેમ અને ઈન્સપેક્ટરને કોપી મોકલી છે કે કેમ ?	:-	Yes / No હા/નાં
10	No. of women workers engage during the year ? (If applicable) No. of women workers engage in night shift ? વર્ષ દરમિયાન રોકવામાં આવેલ મહિલા કાર્યકરોની સંખ્યા ? (જો લાગુ હોય) નાઇટ શિફ્ટમાં રોકવામાં આવેલ મહિલા કર્મચારીઓની સંખ્યા ?	:-	
11	Whether consent latter from woman worker working in night shift is obtained ? (If applicable) નાઇટ શિફ્ટમાં કામ કરતી મહિલા કાર્યકરની સંમતિ મેળવવામાં છે કે કેમ ? (જો લાગુ હોય)	:-	Yes / No હા/નાં
12	Whether notice showing the weekly holidays of each worker is displayed ? દરેક કામદારની સાપ્તાહિક રજાઓ દર્શાવતી સૂચના પ્રદર્શિત થાય છે કે કેમ ?	:-	Yes / No હા/નાં
13	Whether committee under the sexual harassment of woman at work place (Prevention, Prohibition and redressed) act - 2013 (14 of 2013) is constituted ? (If Applicable) Name of the chairman of the committee. કામના સ્થળે સ્ત્રીની જાતીય સતામણી (નિવારણ, નિષેધ અને નિવારણ) અધિનિયમ - ૨૦૧૩ (૨૦૧૩ ના ૧૪) હેઠળની સમિતિની રચના કરવામાં આવે છે કે કેમ ? (જો લાગુ હોય) સમિતિના અધ્યક્ષનું નામ	:-	Yes / No / N.A. હા/નાં/
14	Whether police verification of all the drivers and staff engaged in transpoartion of woman workers is obtained?(If Applicable) મહિલા કામદારોના ટ્રાન્સપોર્ટેશનમાં રોકાયેલા તમામ ડ્રાઇવરો અને કર્મચારીઓના પોલીસ વેરિફિકેશન મેળવવામાં આવેલ છે કે કેમ ? (જો લાગુ હોય)	:-	Yes / No હા/નાં
15	Identity card issued to all workers? બધા કામદારોને ઓળખકાર્ડ આપવામાં આવેલ છે ?	:-	Yes / No હા/નાં
16	Is leave book maintained? રજા બુક જાળવવામાં આવે છે ?	:-	Yes / No હા/નાં
17	Whether committee of health, safety and welfare is constituted?(If Applicable) શું આરોગ્ય, સલામતી અને કલ્યાણ સમિતિની રચના કરવામાં આવે છે ? (જો લાગુ હોય)	:-	Yes / No હા/નાં
18	Whether all safety measures as per the direction of fire protection department / local authority are observed? શું ફાયર પ્રોટેક્શન વિભાગ / સ્થાનિક સત્તાના નિર્દેશન મુજબ સલામતીનાં બધાં પ્રગણાં અવલોકન કરવામાં આવે છે ?	:-	Yes / No હા/નાં

19	Whether first aid box is maintained ? ફર્સ્ટ એઇડ બોક્સ જાળવવામાં આવે છે કે કેમ?	Yes / No હા/નાં
20	Whether the following welfare facilities are provided (wherever applicable) A. Sufficient numbers of Latrines and Urinals? B. Creche C. Canteen નીચેની કલ્યાણ સુવિધાઓ પૂરી પાડવામાં આવી છે કે કેમ (જ્યાં લાગુ હોય ત્યાં) એ. લેટ્રિન્સ અને યુરીનલ્સની પૂરતી સંખ્યા? બી. કેચે સી કેન્ટીન	
21	Whether all the records and registers are maintained and required notice are displayed? શું બધા રેકોર્ડ્સ અને નોંધણીઓ જાળવવામાં આવે છે અને જરૂરી સૂચના પ્રદર્શિત થાય છે?	Yes / No હા/નાં
22	Any application for compounding of an offense is made during the year? If yes, Date of Application Date of disposal Amount of fess deposited ગુનાના કમ્પાઉન્ડિંગ માટેની કોઈપણ અરજી વર્ષ દરમિયાન કરવામાં આવે છે? જો હા, તો અરજી ની તારીખ નિકાલની તારીખ જમા કરાવવાની રકમ	
23	No. of accident occurred in the establishment during the year. No. of workers injured amount of compensation paid. વર્ષ દરમિયાન સંસ્થામાં અકસ્માતની સંખ્યા, ચૂકવેલ વળતરની રકમ, ધાયલ કામદારોની સંખ્યા.	
24	Is the Name Board displayed in Gujarati? નામ બોર્ડ ગુજરાતીમાં પ્રદર્શિત થાય છે?	Yes / No હા/નાં

DECLARATION

I / we Mr. / Mrs hereby solemnly affirm that all the information mentioned in the annual return are true and correct. I / We am / are aware that if any information submitted by me turns out to be false or not true or incorrect. I shall be liable for legal action under the concerned law.

હું / અમે શ્રી / શ્રીમતી અહીંથી નિષ્ઠાપૂર્વક ખાતરી આપીએ છીએ કે બધી માહિતી જેનો વાર્ષિક રીટર્નમાં ઉલ્લેખ કરવામાં આવેલ છે તે સાચી અને ખરી છે. હું / અમે / વાકેફ છીએ કે જો મારા દ્વારા રજુ કરેલી કોઈપણ માહિતી ખોટી પુરવાર થાય તો હું સંબંધિત કાયદા હેઠળ કાનૂની કાર્યવાહી માટે જવાબદાર હોઈશ.

Date -

Place -

Signature of Employer

SAVARKUNDLA NAGARPALIKA
SAVARKUNDLA. DIST. AMRELI
SCHEDULE
(See rule 3,6 and 9)
LIST OF DOCUMENTS TO BE UPLOADED/ATTACHED
PART - A

(A) Documents to be uploaded for New Registration (Form A) :-

- (1) Identity proof of the employer. (In case of legal statute such as company, etc. copy of Identity proof of responsible person under the respective Act.)
- (2) Actual photo of the establishment displaying the interior and the name board at the appropriate place of the establishment.
- (3) Copy of the licence, registration which is mandatory under any other law from competent authority before starting of such business.
- (4) In case of business conducted in owned premises any one of the following :-
 - (i) Sale / Purchase deed :
 - (ii) Current property tax paid receipt :
 - (iii) Current electricity bill or
 - (iv) Current Society Maintenance receipt.
- (5) In case of business conducted in rental / leased premises any one of the following documents :
 - (a)
 - (i) Lease Agreement
 - (ii) Leave and Licence Agreement or
 - (iii) in case where the possession is held by way of any other order of the court or order of any competent authority, copy of such order and
 - (b) Any one document mentioned at Sr.No.(4) with respect to the owner of the establishment whose premises is rented or leased.
- (6) If the place of business is owned or leased or rented by any member of family or relative; No objection letter from such member or relative.
- (7) If the place of business is situated in any residential housing society; No objection certificate from the residential society or any such authority responsible for its maintenance.
- (8) All such documents wherever mentioned in the forms.

PART-B

(B) List of documents to be uploaded for intimation (Form-D):-

- (1) Identity proof of the employer. (In case of legal statute such as company, etc. copy of Identity proof of responsible person under the respective Act.)
- (2) Actual photo of the establishment displaying the interior and the name board at the appropriate place of the establishment.

PART-C

(C) List of documents applicable to be uploaded or Notice of Change (Form-G):

- (1) Identity Proof of the employer. (in case of the status such as company,etc. copy at the Identity proof of the responsible person under the respective Act.)
- (2) Actual photo of the establishment displaying the interior and the Name Board at the appropriate place of the establishment.
- (3) Old registration certificate.
- (4) Copy of the License ,Registration Which is mandatory under any other law from competent authority before starting of such business.
- (5) In case of business conducted in owned premises any one of the following:
 - (i) Sale/purchase Deed;
 - (ii) Current Property Tax paid Receipt;
 - (iii) Current Electricity Bill;or
 - (iv) Current Society Maintenance Receipt.
- (6) In case of business conducted in rental/leased premises any one of the following documents
 - (a)
 - (i) Lease Agreement
 - (ii) Leave and License Agreement;
 - (iii)In case Where the possession is held by Way of any other order of Court or order and
 - (b) Any one document mentioned at Sr. NO(5) Which respect to the owner of the establishment Whose permises is rented or leased.
- (7) If the place of business is owned or leases or rented by any member of family or relative No objection letter from such member or relative
- (8) If the place of business situated in any residential housing society : No objection certificate from the residential society or any such authority responsible for its maintenance.
- (9) Any other documents as mentioned in the form.

અપલોડ / જોડાવા માટેના દસ્તાવેજોની સૂચિ

ભાગ - એ

(એ) નવી નોંધણી (ફોર્મ એ) માટે અપલોડ કરવાના દસ્તાવેજો: -

- (1) એમ્પ્લોયરની ઓળખ પુરાવા. (કાનૂની કાયદા જેવા કે કંપની જેવા કિસ્સામાં, સંબંધિત કાયદા હેઠળ જવાબદાર વ્યક્તિના ઓળખ પુરાવાની નકલ.)
- (2) સ્થાપનાના યોગ્ય સ્થળે આંતરિક અને નામ બોર્ડ દર્શાવતા મહેમાનોનો વાસ્તવિક ફોટો.
- (3) લાઇસન્સની નકલ, નોંધણી કે જે આવા ધંધા શરૂ કરતા પહેલા સક્ષમ અધિકારી પાસેથી અન્ય કાયદા હેઠળ ફરજિયાત છે.
- (4) માલિકીની જગ્યામાં વ્યવસાય કરવામાં આવતા કિસ્સામાં નીચેનામાંથી કોઈ એક: -
 - (i) વેચાણ / ખરીદી ડીડ:
 - (ii) વર્તમાન સંપત્તિ વેરાની ચૂકવણીની રસીદ:
 - (iii) ક્યુરેન્ટ વીજળી બિલ અથવા
 - (iv) વર્તમાન સોસાયટી જાળવણીની રસીદ

(5) ભાડા / લીઝર્ડ પરિસરમાં કરવામાં આવતા ધંધાના કિસ્સામાં, નીચેના કોઈપણ દસ્તાવેજો:

(એ)

- (i) લીઝ કરાર
- (ii) રજા અને લાઇસન્સ કરાર અથવા
- (iii) કોર્ટના કોઈપણ અન્ય હુકમ દ્વારા અથવા કોઈપણ સક્ષમ અધિકારીના હુકમ દ્વારા કબજો લેવામાં આવ્યો હોય તેવા કિસ્સામાં, આવા હુકમની નકલ અને

(બી) નં. (4) માં ઉલ્લેખિત કોઈપણ દસ્તાવેજ જેની સ્થાપના ભાડેથી અથવા લીઝ કરવામાં આવી હોય તેવા મહેકમના માલિકના સંદર્ભમાં.

- (6) જો વ્યવસાયનું સ્થાન કુટુંબના કોઈપણ સદસ્ય અથવા સબંધી દ્વારા માલિકીની અથવા લીઝ પર અથવા ભાડે લીધું હોય તો; આવા સદસ્ય અથવા સબંધી તરફથી કોઈ વાંધા પત્ર નહીં.
- (7) જો વ્યવસાયનું સ્થળ કોઈ રહેણાંક આવાસ સોસાયટીમાં આવેલું હોય; કોઈ વાંધા પ્રમાણપત્ર નિવાસી સમાજ અથવા તેના જાળવણી માટે જવાબદાર આવી કોઈ formથોરિટી રચે નથી.
- (8) આવા બધા દસ્તાવેજો જ્યાં પણ ફોર્મમાં ઉલ્લેખિત છે.

ભાગ-બી

(બી) સૂચના માટે અપલોડ કરવાના દસ્તાવેજોની સૂચિ (ફોર્મ-ડી): -

- (1) એમ્પ્લોયરની ઓળખ પુરાવા. (કાનૂની કાયદા જેવા કે કંપની જેવા કિસ્સામાં, સંબંધિત કાયદા હેઠળ જવાબદાર વ્યક્તિના ઓળખ પુરાવાની નકલ.)
- (2) સ્થાપનાના યોગ્ય સ્થળે આંતરિક અને નામ બોર્ડ દર્શાવતા મહેમાનોનો વાસ્તવિક ફોટો.

ભાગ-સી

- (સી) અપલોડ કરવા માટે લાગુ દસ્તાવેજોની સૂચિ અથવા ફેરફારની સૂચના (ફોર્મ-જી):
- (1) એમ્પ્લોયરની ઓળખ પુરાવા. (સ્થિતિ જેવા કે કંપની જેવા કિસ્સામાં સંબંધિત અધિનિયમ હેઠળ જવાબદાર વ્યક્તિની ઓળખ પુરાવા પર નકલ.)
 - (2) સ્થાપનાના યોગ્ય સ્થળે આંતરિક અને નામ બોર્ડ દર્શાવતા મહેમાનોનો વાસ્તવિક ફોટો.
 - (3) જુનું નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર
 - (4) લાઇસન્સની નોંધ, નોંધણી જે આવા ધંધાનો પ્રારંભ કરતા પહેલા યોગ્ય અધિકારી દ્વારા અન્ય કોઈપણ કાયદા હેઠળ ફરજિયાત છે.
 - (5) માલિકીની માલિકીના વ્યવસાયના કિસ્સામાં નીચેની કોઈપણમાંથી એકની પરવાનગી છે:
 - (i) વેચાણ / ખરીદી ડીડ;
 - (ii) વર્તમાન સંપત્તિ વેરો ચૂકવેલ રસીદ;
 - (iii) વર્તમાન વિદ્યુત બિલ; અથવા
 - (iv) વર્તમાન સોસાયટી મેન્ટેનન્સ રસીદ.
 - (6) ભાડે આપેલ / ભાડાપટ્ટાની જગ્યામાં કરવામાં આવતા વ્યવસાયના કિસ્સામાં નીચેના કોઈપણ દસ્તાવેજો
 - (એ) (i) લીઝ કરાર
 - (ii) રજા અને લાઇસન્સ કરાર;
 - (iii) જ્યાં કબજો અન્ય કોઈપણ કોર્ટના હુકમ દ્વારા અથવા હુકમ દ્વારા રાખ્યો હોય અને
 - (બી) નં. (5) માં ઉલ્લેખિત કોઈપણ દસ્તાવેજ (i) જેની સ્થાપનાના માલિકની પરવાનગી છે જેની પરવાનગી ભાડેથી અથવા ભાડે આપી છે.
- (7) જો ધંધાનું સ્થાન માલિકીની હોય અથવા ભાડે લીઝેલ હોય અથવા કુટુંબના કોઈપણ સદસ્ય દ્વારા અથવા ભાડેથી ભાડે લેવામાં આવે હોય તો આવા સભ્ય અથવા સંબંધીએ કોઈ વાંધો પત્ર
 - (8) જો કોઈ રહેણાંક હાઉસિંગ સોસાયટીમાં સ્થિત વ્યવસાયનું સ્થાન: નિવાસી સમાજ અથવા તેના જાળવણી માટે જવાબદાર આવી કોઈ સત્તા તરફથી કોઈ વાંધા પ્રમાણપત્ર નહીં.
 - (9) ફોર્મમાં જણાવેલા કોઈપણ અન્ય દસ્તાવેજો.

નામ -

સંસ્થાનું નામ -

સરનામું -

મોબાઈલ નંબર -

તારીખ -

બાહેંધરી પત્ર

આથી અમો શ્રી તે

..... ના માલિક / મેનેજર / ઓથોરાઈઝ સીઝનેટરી આ બાહેંધરી પત્ર દવારા બાહેંધરી આપીએ છીએ કે, અમોએ અમારી દુકાન / કારખાનું / સંસ્થા / ના ધી ગુજરાત શોપ્સ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટ અંતર્ગત લાઈસન્સ મેળવવા અરજી રજુ કરેલ છે. જે અરજીના અનુસંધાને અમોને નગરપાલીકા દવારા નવા શોપ એક્ટ કાયદા અંતર્ગત લાઈસન્સ કાઢી આપવામાં આવશે તો સરકારશ્રી દવારા સદર કાયદા અંતર્ગત જે કોઈ ફેરફાર / સુધારા (ફી કે અન્ય તમામ બાબતો વિષે) કરવામાં આવે તે તમામ પ્રમાણે જરૂરી તમામ કાર્યવાહી પુર્ણ કરવા ખાત્રી આપુ છું.

સહી તથા સીકકો