

Form A

Application for Registration (Old)
(Under Section 7(1) of The Maharashtra Shops and Establishment Act, 1948)
(See Rule 5)

Application ID / अर्ज क्रमांक	100000091511	Photo
Division / विभाग	Konkan	
District / जिल्हा:	Mumbai Suburban (E)	
Office Name	Office of the Commissioner of Labour, Address- Kamgar Bhavan, E Block, C-20, Bandra Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai -51.	
1. Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	UU	uuu
2. Postal Address and situation of the establishment / (आस्थापनेचा पत्ता आणि जागा)	UUU, UUU, UUU, UUUU, AGASKHED , AKOT, AKOLA, 444465	uuu, uuu, uuuu, uuu, आगसखेड, अकोट, अकोला, 444465
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9878989878	
Email-id / ई - मेल आय डी		
3. Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private	
3A. Ownership of Establishment जागेची मालकी	Self Owned	स्वतःच्या मालकीची
4.Address of Office, Store room, godown, warehouse or work place if any, attached with shop but situated In permises different from those of the shop. / आस्थापनेला जोडून नसलेली परंतु वेगळ्या ठिकाणी सलेली ऑफिस, स्टोअर रूम, गोडाउन, वेअर हाऊस किंवा कारखाना असल्यास त्यांची माहिती	NNNN	nnnn
5. Name Of Employer / मालकाचे नाव	NNN	nnnn
6. Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	NNNNN, NNNN, NNNNN, NNN, , AKOLA, AHMEDNAGAR, 454654	nnnnn, nnnnn, nnnnn, nnnn, ,अकोले, अहमदनगर, 454654
7.Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव		
Resident Since / वास्तव्य	1988	
8. Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता		
Contact No		
Fax No		
Email-ID / ई - मेल आय डी		
9. Category Of Establishment / आस्थापनेचा प्रकार	COMMERCIAL ESTTS. (व्यापारी संस्था)	
10. Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	LOGISTICS & TRANSPORT OFFICE	
11.Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	05/03/2015	
12. Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे		
Male / पुरुष	Females / स्त्रिया	Transgender / इतर
0	0	0

13. Name of the other persons occupying position of management or employees engaged in confidential capacity (indicate sex and age in case of young person / व्यवस्थापकाच्या जागा धारण करणाऱ्या किंवा गोपनीय स्वरूपाचे कामावर ठेवण्यात आलेल्या इतर इसमांची नावे तरुण इसमाच्या बाबतीत स्त्री

Male / पुरुष	Females / स्त्रिया	Transgender / इतर	Total / एकूण
0	0	0	0

14. Category of Establishment

Partnership

Details

Sr.No.	Partners Name	Partners Address
88	osho jij	
Establishment's Weekly Off / आस्थापनेची साप्ताहिक सुट्टी		
Is Applied for Renewal / नूतनीकरण करायचे आहे का?		
Renewal for No. Of Years / नूतनीकरणाच्या वर्षांची संख्या		0(0-)

स्वयंघोषणापत्र

मी जयेश राजन महाडिक श्री यांचा मुलगा / मुलगी 28 वर्ष , आधार क्रमांक (असल्यास) व्यवसाय LOGISTICS & TRANSPORT OFFICE राहणार अकोला याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास , भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

sign

Applicant's Signature अर्जदाराची सही