

NO અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ  
કોર્પોરેશન

ફોન: ૫૩૯૧૮૧૧

સરદાર પટેલ ભવન, દાણાપીઠ, અમદાવાદ - ૩૮૦૦૦૧

The Bombay shops and Establishment Act 1948  
સને ૧૯૪૮ મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓનો અધિનિયમ  
The Gujarat shops and Establishment Rule 1963  
સને ૧૯૬૩ના ગુજરાત દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ  
Application Form For getting Registration Certificate

પહોંચ નં.

તા. - -૨૦૦ થી

ફીની રકમ રૂ.

વસુલ લીધા છે.

નાણા લેનાર ની સહી

Statement Under Section 7(1)

See Rule (5)

કલમ ૭ (૧) હેઠળનું વિવરણ પત્રક

જુઓ નિયમ (૫)

Registration/Renewal Form

નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા કરવાની અરજી નો

નમુનો 'એ'

(1) Name of the Establishment if any સંસ્થાનું નામ હોય તો	
(2) Postal Address and situation of the Establishment સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત	
(3) Situation of office, Storeroom, godown, warehouse or workshop if any attached to a shop, but situated in premises different from those of the shops. દુકાન સાથે જોડાયેલ પણ દુકાનના સ્થળની અલગ આવેલ કચેરી, સ્ટોર રૂમ, ગોદામ વખાર કે કામનું સ્થળ હોય તો તે 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 તો વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું	
(7) Category of the establishment i.e. whether a shop, Commercial Establishment, Residential Hotel, Restaurant, Eatinghouse Theatre or Entertainment સંસ્થાની પ્રકાર એટલે કે દુકાન, વ્યાપારી સંસ્થા રહેવાની સગવડ ધરાવતી હોટલ, રેસ્ટોરેન્ટ, ભોજનાલય, થિએટર કે આનંદ પ્રમોદ અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ છે કે	
(8) Nature of Business કામકાજનો પ્રકાર	
(9) Date of commencement of Business કામકાજ શરૂ કર્યા તારીખ	

<p>(10) Name of the members of Employer's family employed in the Establishment સંસ્થાના માલિકના જે કુટુંબીજનોને સંસ્થામાં નોકરીએ રાખવામાં આવ્યા હોય તેમના નામો.</p> <p>Men / પુરૂષો</p> <p>Women / સ્ત્રીઓ</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Adults પુષ્ક વયના શખ્સો</th> <th>Young person નાની વય ના સખ્સો</th> <th>Total કુલ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Total કુલ</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Adults પુષ્ક વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total કુલ	<input type="text"/>	
Adults પુષ્ક વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
Total કુલ	<input type="text"/>												
<p>(11) Name of the other persons occupying position of Employee engaged in confidential capacity (indicate sex and age in case of young person) વ્યવસ્થાતંત્રમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા વિશ્વાસપાત્ર વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામો (નાની વ્યક્તિઓની બાબતમાં જાતિ અને વય જણાવવા)</p>													
<p>(12) Total number of Employees નોકરીયાતોની કુલ સંખ્યા</p> <p>Men / પુરૂષો</p> <p>Women / સ્ત્રીઓ</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Adults પુષ્ક વયના શખ્સો</th> <th>Young person નાની વય ના સખ્સો</th> <th>Total કુલ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Total કુલ</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Adults પુષ્ક વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total કુલ	<input type="text"/>	
Adults પુષ્ક વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
Total કુલ	<input type="text"/>												

Dated \_\_\_\_\_ 200

Dated \_\_\_\_\_ 200

Signature of Employer  
(માલિકની સહી)

- Notes (1) This statement should be sent to the inspector of local area concerned with such fees are prescribed in schedule.
- (2) Item 3 should be filled only when office, storeroom etc. is not separately registered under the Act in respect of such office storeroom etc., particulars required under item 10,11 and 12 should be given separately in this statement.
- (3) If the numbers of Employer is more then one the names and Residential address of Employers shall be given in item 4 and 5 respectively.

- નોંધ : (૧) અનુસચિ ૧ માં દર્શાવેલ ફી સાથે લાગતાવળગતા સ્થાનિક વિસ્તારના નીરક્ષક ને વિવરણ પત્ર મોકલવું
- (૨) કચેરી સ્ટોર- રૂમ વિગેરે અધિનિયમ હેઠળ અલગ નોંધણી ન કરાવી હોય ત્યારે જ બાબત ૩ ભરવી, આવી કચેરીઓ સ્ટોર રૂમ વગેરેની બાબત અંગે ૧૦, ૧૧ અને ૧૨ હેઠળ આપવી જોઈતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં અલગ આપવી
- (૩) માલિકીની સંખ્યા એકથી વધારે હોય તે બધા માલિકોના નામ અને સરનામાં અનુક્રમે ૪ અને ૫માં આપવા