

ഫയൽ നമ്പർ... 4211/19
3-3-19



ഗുരുവായൂർ നഗരസഭ

2069

കേരള മുനിസിപ്പാലിറ്റി ആക്ട് സെക്ഷൻ 447 പ്രകാരം വ്യവസായങ്ങളും ഫാക്ടറികളും മറ്റ് വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളും നടത്തുന്നതിനുള്ള

ലൈസൻസ്

(Under Section 447 (3) of Kerala Municipality Act 1994)

(Act XX of 1994)



1. ലൈസൻസ് നമ്പർ... 21/112/19 വർഷം 2019-2020
2. ലൈസൻസിന്റെ പേര്... PRAJEESH PUSHPAKARAN വയസ്സ്...
പിതാവിന്റെ പേര്... PUSHPAKARAN
സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം... THANIYIL (HQ) IRINGAPURAM
3. വ്യാപാരത്തിനുപയോഗിക്കുന്ന വാർഡ് നമ്പരും കെട്ടിട നമ്പരും... 16/647, 648 &
4. വ്യാപാരസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്... APS HEALTH CARE LABORATORY
5. വ്യാപാരത്തിന്റെ വിവരണം... MEDICAL LABORATORY

5. അടച്ച ഫീസ് Rs. 1000 രസീത് നമ്പർ : 118010-114177 തീയതി : 27-2-19

ലൈസൻസിയുടെ ഒപ്പ്

മുനിസിപ്പൽ ഓഫീസ്, ഗുരുവായൂർ

തീയതി : 19/08/19

(സീൽ)

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ
നിബന്ധനകൾ

ഹെൽത്ത് സൂപ്പർവൈസർ/സെക്രട്ടറി
HEALTH SUPERVISOR
MUNICIPAL OFFICE
GURUVAYUR - 680 101

A. സാധാരണ നിബന്ധനകൾ

1. വ്യാപാരം നടത്തുന്ന കെട്ടിടത്തിന്റെ മുൻവശത്ത് പൊതുവിൽ കാണാവുന്നവിധത്തിൽ ലൈസൻസ് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ലൈസൻസ് യാതൊരു കാരണവശാലും മറ്റൊരാൾക്ക് കൈമാറാൻ പാടുള്ളതല്ല. വ്യാപാരം നിറുത്തൽ ചെയ്താൽ വിവരം ഏഴു ദിവസത്തിനകം ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.
2. ശരിയായ ചുമർ ഇല്ലാത്തതോ ഓല, വൈക്കോൽ മുതലായ സാധനങ്ങൾ കൊണ്ട് മേഞ്ഞതോ ആയ കെട്ടിടങ്ങളിലും തറ സിമന്റീടാത്ത കെട്ടിടങ്ങളിലും വ്യാപാരം നടത്തിയാൽ പാടില്ലാത്തതാകുന്നു.
3. വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങൾ വെള്ളയടിച്ചും മറ്റും എപ്പോഴും വൃത്തിയായി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ നൽകുന്ന നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുവാൻ ലൈസൻസി ബാധ്യസ്ഥനായിരിക്കും.
4. വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അഴുക്ക് വെള്ളം യാതൊരു കാരണവശാലും പൊതു നിരത്തിലേയ്ക്കോ, ഓടയിലേയ്ക്കോ ഒഴുക്കി വിടാൻ പാടുള്ളതല്ല.
5. വ്യാപാര സ്ഥലത്ത് വെളിച്ചത്തിനും വായു സഞ്ചാരത്തിനും വേണ്ട സൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
6. മുനിസിപ്പലധികൃതർക്ക് ഏതു സമയത്തും വ്യാപാരസ്ഥലങ്ങൾ പരിശോധിക്കുവാൻ അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
7. വ്യാപാരസ്ഥലം വാസസ്ഥലമായി ഉപയോഗിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. കൂടാതെ വ്യാപാരസ്ഥാപനങ്ങളുടെ പുറത്ത് റോഡ് സൈഡുകളിലും മറ്റും സാധനങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കുകയോ വ്യാപാര സംബന്ധമായ വേലകൾ ചെയ്യുകയോ പാടുള്ളതല്ല.
8. ലൈസൻസിന്റെ നിബന്ധനകൾ ലംഘിക്കുന്ന പക്ഷം ലൈസൻസ് റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതും മേൽനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്.
9. മുനിസിപ്പൽ അധികൃതർ കൊടുക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിക്കുന്നതിന് ലൈസൻസി ബാധ്യസ്ഥനാണ്.
10. പ്രത്യേകം ഉപനിയമങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നപക്ഷം വ്യാപാരങ്ങൾക്ക് അതിലെ നിബന്ധനകൾക്കുടി ബാധകമാകുന്നതാണ്.
11. പ്രത്യേകം പറഞ്ഞിട്ടില്ലാത്ത വ്യാപാരങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് അതിന്റെ സ്വഭാവമനുസരിച്ച് മുനിസിപ്പലധികൃതർ യഥാസമയം നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും ബാധകമായിരിക്കുന്നതാണ്.
12. ലൈസൻസ് നിലവിലുള്ള മുനിസിപ്പൽ നിയമങ്ങൾക്കും ചട്ടങ്ങൾക്കും വിധേയമായിരിക്കും.
13. പകർച്ചവ്യാധികൾ പിടിപെട്ടിട്ടുള്ള ആരെയും വ്യാപാര സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലിയിൽ ഏർപ്പെടുത്തുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. നികുതി ഇനത്തിലോ, ഫീസിനത്തിലോ ഏതൊക്കെ തുക ഈടാകുവാനുള്ള പക്ഷം ലൈസൻസ് റദ്ദ് ചെയ്യുകയോ തടഞ്ഞു വെയ്ക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതാണ്.
14. വ്യാപാരസ്ഥാപനത്തിന്റെ ബോർഡിൽ ഇംഗ്ലീഷിലും, മലയാളത്തിലും സ്ഥലനാമം രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
15. സർക്കാർ നിരോധിച്ച പ്ലാസ്റ്റിക് ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ നിർമ്മാണം/വിൽപന/ശേഖരണം/ഉപയോഗം നടത്തുവാൻ പാടില്ല.
16. കേരളാ മുനിസിപ്പൽ ആക്റ്റ് സെക്ഷൻ 448(4)ബി, 448(4)സി പ്രകാരമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന്റെ ക്ലിയറൻസ് വാങ്ങേണ്ടതാണ്.

മറുപുറം



ഗുരുവായൂർ മുനിസിപ്പാലിറ്റി

RECEIPT : Receipt No. **048105**
01/120010105779
Date: Sep-2020

Demand No. :
Receipt Book :
Name : PRAJEESE PUSHPAKARAN
Address : 16/ 647 -648
THANIYIL HOUSE
IRINGAPPURAM

Excel Forms EKM, Tel. 0484-6999990

Sl.No.	Demand/ Assessment No.	License Fee	Item	Period	Arrear (Rs.)	Current (Rs.)
--------	---------------------------	-------------	------	--------	--------------	---------------

			Receivable for License Fees (Current)	2020-21/F		1000.00
--	--	--	---------------------------------------	-----------	--	---------



Cheques are subject to realisation.

Amount in Words:	One Thousand Rupees Only	TOTAL(Rs.)	1000.00
------------------	--------------------------	------------	---------

Remarks : APS HEALTHCARE LABORATORY

Counter No. : Cash counter 1
Staff :

SECRETARY
Guruvayur Municipality
Johnson K I

ഗുരുവായൂർ മുനിസിപ്പാലിറ്റി



E0005

RECEIPT

048106

Demand No. :
Receipt Book :
Name : PRAJESH PUSHPAKARAN
Address : 16/ 647 -648
THANIYIL HOUSE
IRINGAPPURAM

Receipt No. 0010105780
Date: Sep-2020

Excel Form, EKM, Tel: 0484-6999990

Sl.No.	Demand/ Assessment No.	Item	Period	Arrear (Rs.)	Current (Rs.)
		Private Hospital & Paramedical Institutions Registratio	2020-21/P		100.00
				TOTAL(Rs.)	100.00



Cheques are subject to realisation. And Off(0.00)

Amount in Words: One Hundred Rupees Only

Remarks : APS HEALTHCARE LABORATORY

Counter No.: Cash counter
Staff :

Johnson K P

SECRETARY
Iringappuram Municipality