


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

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	108130601903			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	1941500313496871			
Division / विभाग	Aurangabad			
District / जिल्हा:	Aurangabad			
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour, Aurangabad, Address- Malajipura, Station Road, Aurangabad.			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	NIDAN SPECIALITY DIAGNOSTICS NIDAN SPECIALITY DIAGNOSTICS			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration			
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	CHINTAMANI, HA. NO. 2-16/761, JUBLI PARK SIGNAL, BHADKAL GATE, , AURANGABAD, AURANGABAD, 431001		चिंतामणी, हा. नं. 2-16/761, जुब्ली पार्क सिग्नल, भडकल गेट, , औरंगाबाद, औरंगाबाद, 431001	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	8855873322			
Email-id / ई - मेल आय डी	Dipakkendre007@GMAIL.COM			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	09/01/2019			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	LABORATORY		लेबॉरेटरी	
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	0	0	6
Name of the Employer / मालकाचे नाव	DIPAK TUKARAM KENDRE		दीपक तुकाराम केंद्रे	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	S R N 52/6, H R N D 7, YASH MUTHIYAN MEHAR NAGAR, GARKHEDA, AURANGABAD, AURANGABAD, 431001		एस आर एन 52/6, एच आर न डी 7, यश मुथियन मेहर नगर, गारखेडा, , औरंगाबाद, औरंगाबाद, 431001	
Resident Since / वास्तव्य	5			
Status / Designation	PARTNER			
Mobile No	8858873322			
E-mail ID	dipakkendre007@gmail.com			
Aadhar No	661910559882			
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव				
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता				
Contact No				

Fax No	
Email-ID / ई - मेल आय डी	
Aadhar No	
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (?????????)
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	पॅथोलॉजी लॅबोरेटरी आणि डायग्नोस्टिक्स सेंटर / PATHOLGY LABORATORY & DIGNOSTIC CENTRE
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Partnership

Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	DIPAK TUKARAM KENDRE	S R NO 52/6 H ND 7 YASH MUTHIYAN MEHAR NAGAR GARKHEDA AURANGABAD 431001	661910559882	8855873322	deepakkendre007@gmail.com
2	Pramod Dattatray Sarwade	plot no 44 shiv jyoti colany behind adarsh mahi co op bank N 6 Cidco Aurangabad	445716795376	9970799755	Deepakkendre007@gmail.com

Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	NA ना						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Men / पुरुष</th> <th>Women / स्त्रिया</th> <th>Transgender / इतर</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	0	0	0
	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर				
0	0	0					

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

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

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

I DIPAK TUKARAM KENDRE, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I DIPAK TUKARAM KENDRE, 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 DIPAK TUKARAM KENDRE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

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

I DIPAK TUKARAM KENDRE, 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 दीपक तुकाराम केंद्रे, 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 दीपक तुकाराम केंद्रे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जामध्ये 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 दीपक तुकाराम केंद्रे भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकार्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

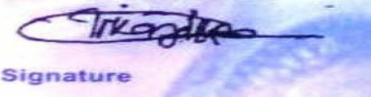
मी दीपक तुकाराम केंद्रे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, 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.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी दीपक तुकाराम केंद्रे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी दीपक तुकाराम केंद्रे, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदीचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.



Signature

DIPAK TUKARAM KENDRE
Name and Signature of the Employer