



AMDAVAD MUNICIPAL CORPORATION

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

Profession Tax Department

નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર (EC)

નમુનો - ૪

ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ ૧૯૭૬ની કલમ પની પેટા કલમ (૨) હેઠળ

0113784

નોંધણી પ્રમાણપત્ર નંબર:

P E C 0 1 0 5 4 1 0 0 1 8 5 7

આથી પ્રમાણીત કરવામાં આવે છે કે ATUL D PATEL તરીકે જાણીતા FF/104 SUN HEIGHTS B/H SATYAMEV HOSPITAL ROAD Ahmedabad 382424 સ્થળે આવેલા વ્યવસાય/વ્યાપાર/ધંધા/રોજગારમાં રોકાયેલા SUNRISE PATHOLOGY LABORATORY નું સંચાલન કરે છે. એ ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ, ૧૯૭૬ હેઠળ નોંધાયેલ છે.

આ પ્રમાણપત્ર ધરાવનાર, ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, ધંધા અને રોજગાર વેરા નિયમો, ૧૯૭૬ ના નિયમ 20માં ઠરાવેલી રીતે પ્રત્યેક વર્ષનાં સપ્ટેમ્બર મહિનાની 30મી તારીખે અથવા તે પહેલાં પ્રતિ વર્ષે રૂપિયા 2000.00 ના દરે વેરો ભરવો જોઈશે.

સ્થળ : અમદાવાદ

તારીખ : 16/07/2019

સહી:

આસીસ્ટન્ટ મેનેજર

( પશ્ચિમ ઝોન )

AMC TAX TENEMENT No.

0 5 4 1 1 7 5 8 1 9 0 0 0 1 D





## AMDAVAD MUNICIPAL CORPORATION

### Gujarat Shops and Establishments

(Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2019

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 thereof are as follows:-

1	Receipt Number	:-	773-29/10/2021
2	Application Id number	:-	PEC010541001857/TENAMENT NO.05411758190001D
3	Name of the establishment	:-	SUNRISE PATHOLOGY LABORATORY
4	Total No. of Workers	:-	-
5	a) Name of the Employer	:-	ATUL D PATEL PARTNER
	b) Postal Address of the Establishment	:-	FF/104, SUN HEIGHTS, B/H SATYAMEV HOSPITAL ROAD, AHMEDABAD-382424.
	c) Registered Office Address of the Establishment (if any)	:-	-----
6	This is just an acknowledgement of the intimation application and not a proof of existence of the business and the place of business as mention in the Intimation application. It shall be the responsibility of the employer to obtain all the prior and post permission. Permits licenses mandatory for the conduct of the said business and for the place of business from the concerned authority.		
7	Nature of the business	:-	PATHOLOGY LABORATORY
8	Old Registration No. and Date, if applicable	:-	PII/IOC/2900016/0251213 (I.O.C)

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

Date:02/11/2021

Place:AHMEDABAD

Shops and Establishments Department

West Zone

Dr. Ramanbhai Patel Bhavan,

Nr Usmanpura Cross-Road,

Usmanpura, Ahmedabad-13

