

दयकिय

N^o 000484

नोंदणी पुस्तक

अनुक्रमांक

पृष्ठ क्रमांक

पुस्तक क्रमांक

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.

प्रतिज्ञापत्रक

किंमत : रु. २ पैसे ००

(कलम ३७६, परिशिष्टे अनुसूची 'ड' प्रकरण भाग ४ मध्ये नमूद केलेल्या न्हाव्याच्या दुकानाच्या धंदयाबाबत)

- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव _____
- २) राहण्याचे ठिकाण _____
- ३) धंदयाचे ठिकाण _____
- ४) दुकानाचे नाव _____
- ५) भागीदार असल्यास त्यांची नावे _____

- ६) एकूण जागेचे क्षेत्रफळ चौस फूट लांबी रुंदी उंची
(१) एकूण खोल्या (२) शेड (३) खुली जागा

- ७) मोरी, हात धुण्याचे भांडे व महानगरपालिकेचे जलोत्सारण आहे काय ?
- ८) महानगरपालिकेचा नळ आहे काय ?
- ९) जागेस फरशी अगर काँक्रीट आहे काय ?
- १०) भिंती मातीच्या अगर पक्क्या आहेत काय ?
- ११) कापलेले केस साठविण्यासाठी डबा आहे काय ?
- १२) ड्रेसिंग टेबलावर फरशी आहे किंवा नाही ?
- १३) एकूण नोकरांची संख्या ?
- १४) दुकान आणि निवेश कायद्यान्वये दाखला क्रमांक
- १५) आसन संख्या किती आहेत ?

मा. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका पिंपरी - चिंचवड यांस -

मी _____

सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो की, वरील सर्व माहिती वस्तुस्थितीस धरून खरी व बिनचूक आहे.

कळावे, दि. / / २००

परवाना मागणाराची स्वाक्षरी _____

(मागे पहा .)

आरोग्य निरीक्षक यांस -

जागेवर समक्ष चौकशी व तपासणी करुन दि. / / २००

पर्यंत निवेदन पाठवावे.

कळावे, दिनांक / / २००

प्रशासन अधिकारी
वैद्यकिय विभाग

माननीयांस निवेदन -

अ) आज्ञेप्रमाणे जागेवर चौकशी केली. वरील माहिती बरोबर आहे. नियमाप्रमाणे

परवाना फी	लेट फी	एकूण फी

घेऊन परवाना देण्यास हरकत नाही.

ब) खालील कारणाकरिता परवाना देण्यास हरकत आहे.

कारणे - १)

२)

३)

४)

५)

माननीयांस विदित व्हावे. दिनांक / / २००

आरोग्य निरीक्षक
वैद्यकिय विभाग

यांस परत -

अ) नियमाप्रमाणे परवाना फी वसूल करुन देण्यात यावा.

ब) वरील कारणांसाठी परवाना देण्यात येऊ नये व अर्जदारास तसे कळावे.

कळावे. दिनांक / / २००

आरोग्य वैद्यकिय अधिकारी

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - १८.

वर्ष	परवाना फी	लेट फी	एकूण	पावती क्रमांक व दिनांक

ने जमा झाली आहे व नोंद

नोंदणी पुस्तक क्र.

पृष्ठ क्र.

वर केली असून परवाना क्र.

चा दिला आहे.

परवाना लिहिणाराचे नाव व स्वाक्षरी

नोंदणी पुस्तकामध्ये नोंद करणाराचे नाव व स्वाक्षरी