



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,
पिंपरी ४११०१८
नागरीकांची सनद



- (१) विभागाचे नाव : आरोग्य विभाग , प्रभाग कार्यालये
- (२) विषय : खाजगी सेप्टिक टँक उपसणे
- (३) आवश्यक कागदपत्रे : १) विहित नमुन्यातील अर्ज
२) इमारतीचा ३१ मार्च ----
म.न.पा. मिळकतकर भरल्याची पावती.
३) फी भरल्याची पावतीची छायाकिंत प्रत
- (४) अंतिम निर्णयासाठी लागणारा कालावधी : अर्ज दिल्यापासुन १५ कार्यालयीन कामकाज दिवस
- (५) माहिती/परवानगी मिळण्याचे ठिकाण : संबंधित प्रभागाचे नागरी सुविधा केंद्र / आरोग्य विभाग
- (६) महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम : प्रकरण १२ , कलम १७६
मधील कलमाचे आधारे काम करणे
आहे ते कलम
- (७) शासन निर्णय आदेश, परिपत्रक : मा.महापालिका सभा ठराव क्र.५९७
ठराव क्रं इ.- दिनांक २०/२/२००९
- (८) निर्णय घेणारे अधिकारी

स्तर	पदनाम	निर्णयासाठी लागणारा कालावधी
पहिला स्तर	लिपिक	२ दिवस
आदेश/परवाना निर्गमित करण्यास सक्षम अधिकारी	आरोग्य निरीक्षक, कचरा वाहतुक विभाग	१३ दिवस

- (९) आवश्यक फी व त्याचे परिपत्रक : (१) निवासी इमारत - र.रु. १००/- प्रति खेप
(२) व्यवसायिक इमारत - र.रु. १५०/- प्रति खेप
(म.न.पा. वाहनाची प्रतिखेप क्षमता ३००० लि.)
आमु/३/कावि/१९४/२००९ दिनांक ३१/२/२००९
- (१०) फी भरण्याची पद्धत : रोख, संबंधित प्रभाग कार्यालयातील नागरी सुविधा केंद्र

(११) अंतिम निर्णय विहित कालावधीमध्ये : विभागाचे लिपिक, आरोग्य निरीक्षक
न घेतले गेल्यास ज्यांना जबाबदार कचरा वाहतुक विभाग , सहा. आरोग्याधिकारी
धरावयाचे त्याचे नाव व पदनाम

१२) सेवा विहित कालावधीत पुरविली न
गेल्यास ज्याच्याकडे तक्रार करता
येईल तो अधिकारी व त्याचा दुरध्वनी
क्रमांक

सहा. आरोग्याधिकारी, "अ" प्रभाग
भेळ चौक, निगडी, प्राधिकरण निगडी ४११०४४.

मो.नं.९९२२५०१४५३ / ५४

E mail :award@pcmcindia.gov.in

सहा. आरोग्याधिकारी, "ब" प्रभाग

लिंग रोड, एल्प्रो कंपनी परिसर, चिंचवड ४११ ०३३.

मो.नं.९९२२५०१४५५ / ५६

E mail :bward@pcmcindia.gov.in

सहा. आरोग्याधिकारी, "क" प्रभाग

नेहरूनगर, भोसरी ४११ ०३९.

मो.नं.९९२२५०१४५७ / ५८

E mail :cward@pcmcindia.gov.in

सहा. आरोग्याधिकारी, "ड" प्रभाग

औंध रावेत रोड, राहटणी ४११ ०१७

मो.नं.९९२२५०१४५९ / ६०

E mail :dward@pcmcindia.gov.in

आरोग्य कार्यकारी अधिकारी
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी ४११ ०१८.