



FILE NUMBER (FOR OFFICE USE ONLY)

**GUJARAT PRISON DEPARTMENT**

PRISON, .....

**:: REVISED FORM TO VISIT PRISONER/UNDERTRAIL/DETAINEE ::**

(DATE: / /201 )

TO,  
SUPERINTENDENT,  
..... PRISON,

1	NAME OF MAIN VISITOR	SURNAME/ TITLE	NAME	FATHER'S/ HUSBAND'S NAME	RECENT PASSPORT SIZE COLOR PHOTOGRAPH OF MAIN VISITOR	
1.2	DATE OF BIRTH OF MAIN VISITOR					
1.3	INDICATE BUSINESS/JOB OF MAIN VISITOR					
1.4	PERMANENT ADDRESS OF MAIN VISITOR					
	HOME NUMBER AND NAME OF SOCITY/BUILDING, STREET					
	VILLAGE/CITY					
	TALUKA	DISTRICT				
	STATE	PINCODE				
1.5	MOBILE NUMBER	1.6	TELEPHONE NUMBER			
1.7	E-MAIL ID(IF AVAILABLE)					
1.8	PHOTO ID PROOF(WRITE NUMBER OF DRIVING LICENCE/ VOTER ID CARD/AADHAR CARD/PAN CARD AND KEEP COPY OF ONE OF PHOTO ID PROOF WITH YOU)					
2	IF ABOVE MENTIONED DETAILS GIVEN EARLIER, THEN DATE OF SUBMISSION-					
3	EXPECTED TIME AND DATE FOR VISIT		DATE : TIME- BEFORE NOON/AFTER NOON			
4	FULL NAME OF PRISONER YOU WANT TO MEET		SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME	
	UNDERTRIAL/CONVICT/DETAINEE/"OTHER"					
	IF "OTHER" THEN, IN WHICH OFFENCE OR ACT?					
5	PURPOSE OF VISIT					
6	OTHER PERSONS WITH MAIN VISITOR [MAXIMUM 4(FOUR) PERSONS ]		SURNAME	NAME	FATHER'S/ HUSBAND'S NAME	RELATION WITH PRISONER
		1				
		2				
		3				
		4				

SIGNATURE OF APPLICANT

**FORM TO BE FILLED BY OFFICE**

IF PRISONER AGREE'S TO ACCEPT VISIT OR NOT? PRISONER'S AGREEMENT/DISAGREEMENT WITH SIGNATURE	
IF APPLICATION FOR VISIT IS DENIED, THEN REASON FOR DENIAL	1. DETAINEE/UNDERTRIAL/PRISONER DISAGREED FOR VISIT 2. ACCORDING TO RULE VISIT IS NOT ADMISSIBLE.

SIGNATURE OF JAIL AUTHORITY

**INSTRUCTIONS FOR FILLING FORM**

- **FORM TO BE FILLED IN ENGLISH AND ACCURATELY.**
- **WHILE FILLING THE FORM, USE BLUE OR BLACK INK.**
- **IF ANY WRONG INFORMATION/PARTICULARS IS FILLED/PROVIDED BY APPLICANT, THEN APPLICANT SHALL BE HELD RESPONSIBLE FOR IT AND LEGAL ACTIONS WILL BE TAKEN AGAINST APPLICANT.**

- (01) IN NUMBER (1) SPECIFIED IN THE FORM, WRITE THE NAME OF MAIN VISITOR WHO IS APPLICANT.
- (02) IN NUMBER (1.2) WRITE DATE OF BIRTH OF MAIN VISITOR.
- (03) IN NUMBER(1.3) WRITE BUSINESS OR JOB OF MAIN VISITOR.
- (04) IN NUMBER(1.4) WRITE DOWN THE PERMANENT ADDRESS OF MAIN VISITOR AS PER THE DETAILS GIVEN.
- (05) IN NUMBER(1.5) AND (1.6) WRITE PHONE NUMBER AND TELEPHONE NUMBER(IF AVAILABLE) OF MAIN VISITOR.
- (06) IN NUMBER(1.7) WRITE E-MAIL I.D. OF MAIN VISITOR(IF AVAILABLE).
- (07) ATTACH A PHOTO ID PROOF WHICH IS MENTIONED IN INDEX 1.8 WITH A XEROX COPY AND MENTION THE PHOTO ID WITH IT'S NUMBER IN 1.8.
- (08) IN NUMBER(2) MENTION THE DATE IF YOU HAVE GIVEN THIS INFORMATION EARLIER.
- (09) IN NUMBER(3) WRITE EXPECTED TIME AND DATE FOR VISIT.
- (10) IN NUMBER(4) MENTION THE NAME OF ACCUSED/PRISONER YOU WANT TO MEET.
- (11) IN NUMBER(2.1) MENTION WHETHER ACCUSED IS UNDERTRIAL/CONVICT/DETAINEE/"OTHER"?
- (12) IF "OTHER" THEN IN WHICH CRIME/OFFENSE HE IS KEPT IN PRISON ? INDICATE THE CRIME/OFFENCE.
- (13) IN NUMBER(5) WRITE THE PURPOSE OF VISIT.
- (14) IN NUMBER(6) WRITE THE NAME OF ADDITIONAL VISITORS WHO WANT TO MEET PRISONER (MAXIMUM 4 PERSONS).



શાહલ નંબર (ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટે)

ગુજરાત જેલ વિભાગ

જેલ, .....

:: પાકા/ કાચા/ અટકાયતીઓ/અન્યની મુલાકાત લેવા અંગેના સુધારેલ ફોર્મનો નમૂનો ::

(ફોર્મ ભર્યાની તારીખ / /૨૦૧ )

પતિ,

અધિકારી,

..... જેલ,

..... જેલ,

..... જેલ.

૧	મુલાકાત લેવા આવેલ મુખ્ય અરજદારનું નામ.	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અરજદારનો તાજેતરનો રંગીન પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટોગ્રાફ
૧.૨	મુખ્ય મુલાકાતીનો ધંધો.				
૧.૩	મુખ્ય મુલાકાતીનું કાયમી સરનામું. ઘર નંબર તથા શેરી/ફળીયું/સોસાયટીનું નામ. ગામ/શહેર				
	તાલુકો	જિલ્લો			
	રાજ્ય	પીનકોડ			
૧.૪	ટેલિફોન નંબર				
૧.૫	ઇમેઇલ આઇ. ડી. (હોય તો, તે દર્શાવવા).				
૧.૬	ફોટો આઇ.ડી. પૂરું વિગત (સરકારશ્રી તરફથી આપવામાં આવેલ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ/ વોટર આઇ. ડી. કાર્ડ/આધાર કાર્ડ/પાન કાર્ડ)				
૨	ઉપરની વિગતો અગાઉ આપેલ હોય તો, તે તારીખ-				
૩	મુલાકાતની તારીખ અને સમય	તા. સમય- સવાર/ સાંજ			
૪	જેની મુલાકાત લેવાની હોય તે કેદીનું પુરું નામ.	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	
	કાચા/પાકા/અટકાયતી/અન્ય.				
	જો અન્ય હોય તો કયા ગુન્હા/ધારામાં છે?				
૫	કયા હેતુ માટે મુલાકાત લેવા માગો છો? તે				

5	અરજદાર(મુખ્ય મુલાકાતી)ની સાથે આવેલ અન્ય હસમોનું નામ (વધુમાં વધુ ચાર)	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	કેદી સાથે સંબંધ
		૧			
		૨			
		૩			
		૪			

ઉપર જણાવેલ તમામ વિગતો સાચી અને સુસંગત છે. તેની હું બાહેધરી આપું છું. તેમજ મુલાકાતને લગતા તમામ નિયમો મને બંધનકર્તા રહેશે.

અરજદારની સહી

### કચેરીએ ભરવાનાં ફોર્મ

કેદી મુલાકાત લેવા સહમત છે કે કેમ? જો ના તો કેદીની અસહમતિ સાથે તેમની સહી.	
મુલાકાતની અરજી નામંજૂર કરવામાં આવેલ હોય તો તેના કારણ.	૧. કેદીએ મુલાકાત લેવા અસહમતિ દર્શાવેલ છે. ૨. નિયમ મુજબ મુલાકાત મળવાપાત્ર નથી.

જેલ ઓથોરીટીની સહી

### ફોર્મ ભરતી વખતે ધ્યાનમાં રાખવાની સૂચનાઓ

- ફોર્મ ગુજરાતીમાં ચોકસાઈ પૂર્વક ભરવું.
- ફોર્મ ભરતી વખતે ભૂરી અથવા કાળી (B/P/D અથવા BLACK) સહીનો જ ઉપયોગ કરવો.
- ફોર્મમાં ભરેલ કોઈ પણ વિગત સુસંગત નહીં હોય અથવા ખોટી હશે. તો જે તે વ્યક્તિ/અરજદાર સામે અટકાયતી/કાયદાકીય કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

- (૦૧) ઉપર દર્શાવેલ ફોર્મમાં ક્રમાંક-(૧)માં અટકાયતીના સંબંધી જેઓ મુલાકાત લેવા ઇચ્છે છે. તેમનું નામ લખવું.
- (૦૨) ઉપર દર્શાવેલ ફોર્મમાં ક્રમાંક-(૧.૨)માં મુખ્ય મુલાકાતીના ધંધો/નોકરી નો ઉલ્લેખ કરવો.
- (૦૩) ક્રમાંક-(૧.૩)માં મુખ્ય મુલાકાતીનું સરનામું દર્શાવેલ વિગતોની સામે સુસંગત રીતે લખવું.
- (૦૪) ક્રમાંક-(૧.૪) તથા ક્રમાંક-(૧.૫)માં મુખ્ય મુલાકાતીનો પોતાનો મોબાઇલ નંબર તથા ટેલિફોન નંબર(જો હોય તો) દર્શાવવો.
- (૦૫) ક્રમાંક-(૧.૬)માં અરજદાર પોતે ઇ-મેઇલ આઈ.ડી. ધરાવતો હોય તો પોતાનું ઇમેઇલ આઈ.ડી. દર્શાવવું.
- (૦૬) ક્રમાંક-(૧.૭)માં દર્શાવેલ ફોટો આઈ.ડી. પૈકી મુખ્ય મુલાકાતીએ તેનું કોઈપણ એક ફોટો આઈ.ડી. તથા તેની નકલ સાથે રાખવી. તથા મુખ્ય મુલાકાતીનું કયું ફોટો આઈ.ડી. સામેલ છે? તેનો ઉલ્લેખ કરી તેનો નંબર લખવો.
- (૦૭) ક્રમાંક-(૨)માં મુખ્ય મુલાકાતીએ અગાઉ મુલાકાત લીધેલી હોય એ વખતે આ વિગતો આપેલી હોય તો તે તારીખ દર્શાવવી.
- (૦૮) ક્રમાંક-(૩)માં કેદી જોકે મુલાકાત લેવાની ઇચ્છનીય તારીખ તથા સમય લખવો.
- (૦૯) ક્રમાંક-(૪)માં જે કેદીની મુલાકાત લેવાની હોય, તે કેદીનું આખું નામ દર્શાવેલ વિગતો મુજબ લખવું.
- (૧૦) ત્યારબાદની વિગતોમાં જો આરોપી ક્રમ/કાર/કાર/અટકાયતી/અન્ય હોય તેનો ઉલ્લેખ કરવો.
- (૧૧) અન્ય હોય તો તે કયા ગુનામાં જેલમાં આવેલ છે? તે ગુનો જણાવવો.
- (૧૨) ક્રમાંક-(૫)માં મુલાકાતનું મુખ્ય કારણ દર્શાવવું.
- (૧૩) ક્રમાંક-(૬)માં મુખ્ય મુલાકાતીની સાથે અન્ય મુલાકાતી મુલાકાત લેવા ઇચ્છતા હોય તેઓના નામ તથા તેઓનો કેદી સાથે શું સંબંધ છે? તે લખવું.



**GUJARAT PRISON DEPARTMENT**

..... PRISON, .....

:: REVISED FORM TO BRING HOME MADE FOOD FOR DETAINEE/UNDER TRIAL::

(DATE: / /201 )

TO,  
SUPERINTENDENT,  
..... PRISON,  
..... PRISON.

1	NAME OF APPLICANT WHO FILLED APPLICATION TO PROVIDE FOOD FROM HOME			SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME	Recent Passport size Color Photograph of Applicant
1.2	PERMANENT ADDRESS OF APPLICANT						
	HOME NUMBER AND NAME OF STREET/SOCIETY/BUILDING						
	TOWN/CITY						
	TALUKA						
	DISTRICT						
	PINCODE						
	STATE						
1.3	MOBILE			1.4 TELEPHONE NUMBER			
1.5	E-MAIL ID(IF AVAILABLE)						
1.6	PHOTO ID PROOF(WRITE NUMBER OF DRIVING LICENCE/ VOTER ID CARD/AADHAR CARD/PAN CARD AND KEEP COPY OF ONE OF PHOTO ID PROOF WITH YOU)						
2	FULL NAME OF DETAINEE/UNDER TRIAL TO WHOM FOOD IS TO BE DELIVERED FROM HOME			SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME	NICKNAME/ALIAS
2.2	UNDER TRIAL		DETAINEE	OTHER			
2.3	IF "OTHER" THEN, IN WHICH OFFENCE OR ACT?						
3	NAME OF THE PERSON DELIVERING FOOD FROM HOME			SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME	
	PERMANENT ADDRESS OF PERSON DELIVERING THE FOOD FROM HOME HOME NO. AND NAME OF SOCIETY, BUILDING AND NAME OF STREET.						
	TOWN/CITY			TALUKA			
	DISTRICT			PIN CODE			
	STATE			MOBILE NUMBER			
4	RELATION OF APPLICANT WITH DETAINEE/UNDER TRIAL						
5	IF FOOD TO BE DELIVERED FROM HOTEL, THEN PROVIDE NAME OF HOTEL						
	NAME OF OWNER OF HOTEL			SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME	
	REGISTRATION NO. OF HOTEL, WITH PROOF,						
	ADDRESS OF HOTEL						
	TOWN/CITY			TALUKA			
	DISTRICT			PINCODE			
	STATE			MOBILE NO.			

SIGNATURE OF APPLICANT

**FORM TO BE FILLED BY OFFICE**

IF DETAINEE/UNDERTRIAL AGREE'S TO ACCEPT HOME MADE FOOD OR NOT? DETAINEE/UNDERTRIAL'S AGREEMENT/DISAGREEMENT WITH SIGN	
IF APPLICATION FOR HOME MADE FOOD IS DENIED, THEN REASON FOR IT.	1. DETAINEE/UNDERTRIAL DISAGREED TO ACCEPT TIFFIN  2. ACCORDING TO RULE TIFFIN IS NOT ADMISSIBLE.
IF APPLICATION FOR TIFFIN IS ACCEPTED, THEN INDICATE TIME TO DELIEVER TIFFIN AND OTHER INFORMATIONS	
NAME OF APPLICANT AND ADDRESS	

SIGNATURE OF JAIL AUTHORITY

**INSTRUCTIONS FOR FILLING FORM**

- **FORM TO BE FILLED IN ENGLISH AND ACCURATELY.**
- **WHILE FILLING THE FORM, ONLY BLUE OR BLACK INK.**
- **IF ANY WRONG INFORMATION/PARTICULARS IS FILLED /PROVIDED BY APPLICANT, THEN APPLICANT SHALL BE HELD RESPONSIBLE FOR IT AND LEGAL ACTIONS WILL BE TAKEN AGAINST APPLICANT**

- (01) IN NUMBER (1) SPECIFIED IN THE FORM , WRITE THE THE NAME OF RELATIVE OF DETAINEE/UNDERTRIAL WHO IS APPLICANT.
- (02) IN NUMBER(1.2) WRITE ADDRESS OF THE APPLICANT AS PER THE DETAILS GIVEN.
- (03) IN NUMBER(1.3) AND (1.4) WRITE DOWN THE MOBILE NUMBER AND TELEPHONE NUMBER(IF AVAILABLE).
- (04) IN NUMBER(1.5) WRITE THE E-MAIL ID OF APPLICANT(IF AVAILABLE)
- (05) ATTACH A PHOTO ID PROOF WHICH IS MENTIONED IN INDEX 1.6 WITH A XEROX COPY AND MENTION THE PHOTO ID WITH ITS NUMBER IN 1.6.
- (06) IN NUMBER(2) WRITE NAME OF THE RELEVANT DETAINEE/UNDERTRIAL TO WHOM THE FOOD TO BE PROVIDED.
- (07) IN NUMBER(2.1) TICKMARK ✓ Whether ACCUSED IS DETAINEE, UNDERTRIAL OR OTHER?
- (08) IF OTHER THAN IN WHICH CRIME/OFFENSE HE IS KEPT IN PRISON ? INDICATE THE CRIME.
- (09) IN NUMBER(3) WRITE THE NAME OF PERSON WHO WILL BRING THE HOMEMADE FOOD AS PER THE DETAILS GIVEN.
- (10) IN NUMBER(3.2) WRITE THE ADDRESS OF PERSON WHO WILL BRING THE HOME MADE FOOD AS PER THE DETAILS GIVEN.
- (11) IN NUMBER (4) WRITE THE RELATION OF THE APPLICANT WITH THE MENTIONED PRISONER.
- (12) IN NUMBER (5) IF TIFFIN IS SUPPLIED FROM HOTEL/LODGE WRITE DOWN THE NAME OF HOTEL /LODGE AND ITS OWNER'S NAME. THEREAFTER WRITE THE REGISTRATION NO. OF THE HOTEL/LODGE AS PER THE DETAILS GIVEN.



## ગુજરાત જેલ વિભાગ

જેલ, .....

:: કાચા/અટકાયતીઓને ધરનો ખોરાક લેવા માટેનાં સુધારેલ કોમનો નમૂનો ::

(કોમ ભરવાની તારીખ: / /૨૦૧૧ :

પ્રતિ,

અધિકારી,

..... જેલ,

..... જેલ.

૧	ધરનો ખોરાક આપવા માટે અરજી કરનાર અરજદારનું નામ	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અરજદારનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો રંગીન ફોટોગ્રાફ
૧.૨	અરજદારનું કાયમી સરનામું ધર નંબર તથા ફોરી/ફળીયું/સોસાયટીનું નામ. ગામ/શહેર તાલુકો જિલ્લો પીનકોડ રાજ્ય				
૧.૩	મોબાઇલ	૧.૪	ટેલીફોન નંબર		
૧.૫	ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. (ફોય તો, તે દર્શાવવા)				
૧.૬	ફોટો આઇ.ડી. પૂર્ણ (ફાઈવીઝ લાયસન્સ/ વોટર આઇ. ડી. કાર્ડ/આધાર કાર્ડ/પાન કાર્ડ/પાસપોર્ટનો નંબર લખવો તેમજ નકલ સામેલ રાખવી)				
૨	જેને ધરનો ખોરાક આપવાનાં ફોય તે કાચા/અટકાયતીનું પુરૂ નામ.	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	કાચા/અટકાયતીનું બીજું નામ (ઉર્ફ)
૨.૨	કાચા		અટકાયતી		અન્ય
૨.૩	કયા ગુન્હા/ધારામાં છે.				
૩	ધરનો ખોરાક લાવનારનું નામ	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	
	ધરનો ખોરાક લાવનારનું કાયમી સરનામું ધર નંબર તથા ફોરી/ફળીયું/સોસાયટીનું નામ. ગામ/શહેર જિલ્લો રાજ્ય		તાલુકો પીનકોડ મોબાઇલ નંબર		
૪	અરજદારનો કેદી સાથે સંબંધ				
૫	હોટેલ/ લોજ મારફત ટીફીન પૂરૂ પાડવાનું ફોય તો હોટેલ/લોજનું નામ હોટેલ/ લોજ માલિકનું નામ	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	ફોન નંબર:
	હોટેલ/ લોજનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર આધાર સહિત, હોટેલ/ લોજનું સરનામું ગામ/શહેર જિલ્લો રાજ્ય		તાલુકો પીનકોડ હોટેલ/ લોજના માલિકનો મોબાઇલ નંબર		

અરજદારની સહી

કરોરીએ ભરવાનાં ફોર્મ

કેદી ખોરાક સ્વીકારવા સક્ષમત છે કેમ? કેદીની સહમતિ/અસહમતિ સાથે કેદી/આરોપી/અટકાયતીની સહી	
ખોરાકની અરજી નામંજૂર કરવામાં આવેલ હોય તો તેના કારણ	૧. કેદીએ ખોરાક લેવા અસહમતિ દર્શાવેલ છે. ૨. નિયમ મુજબ ઘરનો ખોરાક મળવાપાત્ર નથી.
ટીફીન મંજૂર કરવામાં આવેલ હોય તો, ટીફીન લાવવાનો સમય તથા અન્ય વિગતો દર્શાવવા	
અરજદારનું નામ અને સરનામું	

જલ ઓથોરીટીની સહી.

ફોર્મ ભરતી વખતે ધ્યાનમાં રાખવાની સૂચનાઓ

- ફોર્મ ગુજરાતીમાં સ્પષ્ટ, સુવાચ્ય અને વંચાય તે રીતે ચોક્કસાઇ પૂર્વક ભરવું.
- ફોર્મ ભરતી વખતે કુલ ભરી અથવા કાળી (BLAU અથવા BLACK) સહીનો જ ઉપયોગ કરવો.
- ફોર્મમાં ભરેલ કોઇ પણ વિગત સુસંગત નહીં હોય અથવા ખોટી હશે, તો જે તે વ્યક્તિ/અરજદાર સામે અટકાયતી/કાયદાકીય કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

- (૦૧) ઉપર દર્શાવેલ ફોર્મમાં ક્રમાંક-(૧)માં અટકાયતીના સંબંધી જેઓ અરજદાર છે, તેમનું નામ લખવું.
- (૦૨) ઉપર દર્શાવેલ ફોર્મમાં ક્રમાંક-(૧.૨)માં દર્શાવેલ વિગતોની સામે અરજદારનું સરનામું દર્શાવેલ વિગતોની સામે સુસંગત રીતે લખવું.
- (૦૩) ક્રમાંક-(૧.૩) તથા ક્રમાંક-(૧.૪)માં અરજદારનો પોતાનો મોબાઇલ નંબર તથા ટેલિફોન નંબર દર્શાવવો.
- (૦૪) ક્રમાંક-(૧.૫)માં અરજદાર ઘોતે ઇ-મેઇલ આઇ.ડી, ધરાવતો હોય તો પોતાનું ઇમેઇલ આઇ.ડી. દર્શાવવું.
- (૦૫) ક્રમાંક-(૧.૬)માં દર્શાવેલ કોટો આઇ.ડી. પૈકી અરજદારનું કોઇપણ એક કોટો આઇ.ડી. તથા તેની નકલ સાથે રાખવી તથા અરજદારનું કયું કોટો આઇ.ડી. સામેલ છે? તેનો ઉલ્લેખ કરી તેનો નંબર લખવો.
- (૦૬) ક્રમાંક-(૨)માં જેને ઘરનો ખોરાક આપવાનાં હોય તે કાચા/અટકાયતીનું પુરૂ નામ દર્શાવેલ વિગત મુજબ ભરવું.
- (૦૭) ક્રમાંક-(૨.૧) માં જેલમાં રહેલ આરોપી કાચા કામના આરોપી, અટકાયતી અથવા અન્ય છે તે ' (ખરાની નિશાની કરવી).
- (૦૮) અન્ય હોય તો તે કયા ગુનામાં જેલમાં આવેલ છે. તે ગુનો જણાવવો.
- (૦૯) ક્રમાંક-(૩)માં ઘરનો ખોરાક લઇને આવનાર વ્યક્તિનું નામ દર્શાવેલ વિગતો મુજબ ભરવું.
- (૧૦) ક્રમાંક-(૩.૨)માં ઘરનો ખોરાક લઇને આવનાર વ્યક્તિનું સરનામું દર્શાવેલ વિગતો મુજબ સુસંગત રીતે ભરવું.
- (૧૧) ક્રમાંક-(૪)માં અરજદારનો જેને ટીફીન આપવાનું છે, તે કેદી સાથે શું સંબંધ છે? તે લખવું.
- (૧૨) ક્રમાંક-(૫)માં જો ટીફીન હોટેલ/લોજીથી પુરૂ પાડવાનું હોય તો, હોટેલ/લોજીનું નામ લખવું, ત્યારબાદ હોટેલ/લોજીના માલિકનું નામ લખવું, ત્યારબાદ હોટેલ/લોજીનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર લખવો ત્યારબાદ હોટેલ/લોજીનું સરનામું દર્શાવેલ વિગતો મુજબ ભરવું.





**GUJARAT PRISON DEPARTMENT**

FILE NUMBER (FOR OFFICE USE ONLY)

.....PRISON, .....

(DATE : / /201 )

**Jail Visit Form For Educational Purpose**

TO,

SUPERINTENDENT,

..... PRISON,

1	NAME OF EDUCATIONAL INSTITUTE				RECENT PASSPORT SIZE COLOR PHOTOGRAPH OF MAIN VISITOR/PROFESSOR
1.2	ADDRESS OF EDUCATIONAL INSTITUTE				
1.3	TELEPHONE NO. OF EDUCATIONAL INSTITUTE				
1.4	E-MAIL ID OF EDUCATIONAL INSTITUTE				
1.5	OUTWARD NO. OF AUTHORITY LETTER ATTACHED WITH THE FORM				
1.6	NAME OF PRINCIPAL/DIRECTOR OF EDUCATIONAL INSTITUTE				
2	PURPOSE OF VISIT				
3	INDICATE WHETHER "SINGLE VISITOR(STUDENT)" OR GROUP?				
	IF "SINGLE VISITOR", THEN NAME OF VISITOR	SURNAME	NAME	FATHER'S/ HUSBAND'S NAME	
3.1	COLLEGE'S ID CARD NUMBER				
3.2	ADDRESS OF VISITOR				
	HOME NUMBER AND SOCIETY/BUILDINGS NAME				
	TOWN/CITY				
	TALUKA	DISTRICT			
	STATE	PINCODE			
	MOBILE NUMBER	TELEPHONE NUMBER (IF AVAILABLE)			
3.3	EMAIL ID(IF AVAILABLE)				
3.4	PHOTO ID PROOF(WRITE NUMBER OF DRIVING LICENCE/VOTER ID CARD/AADHAR CARD/PAN CARD AND KEEP COPY OF ONE OF PHOTO ID PROOF WITH YOU)				
4	IF "GROUP" THEN TOTAL NUMBER OF STUDENTS DESCRIBED IN AUTHORITY LETTER.				
5	EXPECTED TIME AND DATE FOR VISIT				

6	IF ANY RELATIVE OR FRIEND OF VISITOR BEING PRISONED IN THE JAIL, THEN WRITE "YES"			
	IF "YES", THEN WRITE NAME OF DETAINEE/CONVICT	SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME

I/WE ARE ABIDE TO FOLLOW RULES AND REGULATIONS FOR THE JAIL VISIT AND JAIL DISCIPLINES.

SIGNATURE OF GROUP LEADER/PROFESSOR

**FORM TO BE FILLED BY OFFICE**

IF APPLICATION ACCEPTED OR NOT?	
IF APPLICATION FOR VISIT IS DENIED, THEN REASON FOR DENIAL	

SIGNATURE OF JAIL AUTHORITY

**INSTRUCTIONS FOR FILLING FORM**

- FORM TO BE FILLED IN ENGLISH AND ACCURATELY.
- WHILE FILLING THE FORM, USE BLUE OR BLACK INK.
- IF ANY WRONG INFORMATION/PARTICULARS IS FILLED/PROVIDED BY APPLICANT, THEN APPLICANT SHALL BE HELD RESPONSIBLE FOR IT AND LEGAL ACTIONS WILL BE TAKEN AGAINST APPLICANT.
- ATTACH THE AUTHORITY LETTER SIGNED BY THE PRINCIPAL/DIRECTOR OF THE COLLEGE/INSTITUTE ALLOWING STUDENTS TO VISIT JAIL.
- ONLY VISITORS WILL BE PERMITTED TO VISIT JAIL, WHOSE NAMES ARE DESCRIBED IN AUTHORITY LETTER.
- ATTACH COPY OF I.D. CARD ISSUED BY THE COLLEGE/INSTITUTE AND ATTACH COPY OF PHOTO I.D (PASSPORT/DRIVING LICENCE/ELECTION CARD/AADHAR CARD/PAN CARD) WITH RECENT PASSPOER SIZE PHOTO OF "ALL THE STUDENTS" WITH THE FORM.
- IF VISITORS ARE MORE THAN ONE OR IN GROUP THEN KINDLY ATTACH THE LIST OF STUDENTS WITH ALL INFORMATIONS.
- THIS VISIT IS ONLY FOR FORMAL STUDY. NO REPORT SHOULD BE PUBLISHED BY ANY MEDIA OR MEDIUM.
- THE RIGHTS OF CHANGE IN SCHEDULE I.E. DATE & TIME, POSTPONING THE VISIT OR CANCELING OF VISIT IS FOLLOWED BY THE JAIL AUTHORITIES.
- "IF VISITOR'S RELATIVE IS BEING <sup>FM</sup>PRISONED AT PRESENT IN THE JAIL, IT MUST BE INFORMED EARLIER."

- (01) IN NUMBER (1) SPECIFIED IN THE FORM, WRITE THE NAME OF YOUR EDUCATIONAL INSTITUTE.
- (02) IN NUMBER(1.2) WRITE PROPER ADDRESS OF YOUR EDUCATIONAL INSTITUTE.
- (03) IN NUMBER(1.3) WRITE TELEPHONE NUMBER OF YOUR EDUCATIONAL INSTITUTE
- (04) IN NUMBER(1.4) WRITE E-MAIL ID OF EDUCATIONAL INSTITUTE(IF AVAILABLE)
- (05) IN NUMBER(1.5) WRITE OUTWARD NUMBER & DATE OF YOUR AUTHORITY LETTER FROM YOUR COLLEGE.
- (06) IN NUMBER(1.6) WRITE DOWN THE NAME OF PRINCIPAL/DIRECTOR OF YOUR INSTITUTE.
- (07) IN NUMBER(2) DESCRIBE THE PURPOSE OF VISIT.
- (08) IN NUMBER(3) MENTION WHETHER VISITOR IS ONLY A SINGLE PERSON OR IN "GROUP".
- (09) IF THE VISITOR IS ONLY SINGLE PERSON, IT IS COMPULSORY TO FILL THE INDEX 3.1 TO 3.4, AND THE VISITORS ARE MORE THAN ONE SO THEY HAVE TO FILL UP INDEX 4 & 5 AND INDEX 3.1 TO 3.4 IS NOT APPLICABLE FOR THEM.
- (10) IN NUMBER (3.1) WRITE THE NUMBER OF ID CARD ISSUED BY THE COLLEGE.
- (11) IN NUMBER(3.2) WRITE ADDRESS OF VISITOR AS PER THE DETAILS GIVEN
- (12) IN NUMBER(3.3) WRITE THE E-MAIL I.D. OF VISITOR(IF AVAILABLE).
- (13) ATTACH A XEROX OF PHOTO ID PROOF WHICH IS MENTIONED IN INDEX 3.4 AND MENTION THE PHOTO ID WITH IT'S NUMBER IN 3.4.
- (14) IN NUMBER(4)DESCRIBE THE TOTAL NUMBER OF VISITOR IF VISITORS ARE IN GROUP.
- (15) IN NUMBER(5) MENTION THE EXPECTED DATE AND TIME FOR VISIT.
- (16) IN NUMBER (6) IF ANY RELATIVE, FRIEND OF VISITOR BEING <sup>Im -</sup>PRISONED AT PRESENT IN JAIL THEN WRITE "YES", AND FILL UP THE INFORMATIONS AS PER THE DETAILS GIVEN IN 6.1.



## ગુજરાત જેલ વિભાગ

જેલ,

:: શૈક્ષણિક હેતુસર જેલ મુલાકાત માટેના ફોર્મનો નમુનો ::

(DATE: / /201 )

પ્રતિ,  
અધીક્ષક,

જેલ

1	શૈક્ષણિક સંસ્થાનું નામ				મુખ્ય મુલાકાતીનો તાજેતરનો કલર પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટો.
1.2	શૈક્ષણિક સંસ્થાનું સરનામું				
1.3	શૈક્ષણિક સંસ્થાનો ટેલિફોન નંબર				
1.4	શૈક્ષણિક સંસ્થાનું ઇ-મેઇલ આઇ.ડી.				
1.5	ફોર્મ સાથે જોડેલ શૈક્ષણિક સંસ્થાના પરવાનગી પત્રનો નંબર અને તારીખ				
1.6	શૈક્ષણિક સંસ્થાના આચાર્યનું નામ				
2	મુલાકાતનો હેતુ				
3	એક મુલાકાતી છે અથવા જૂથ?				
	જો એક જ મુલાકાતી હોય તો તેનું આખું નામ	અટક	નામ	પતિનું નામ	
3.1	કોલેજ/સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવેલ આઇ.ડી. કાર્ડનો નંબર				
3.2	મુલાકાતીનું સરનામું				
	ઘર નંબર તથા બિલ્ડીંગ/સોસાયટીનું નામ				
	શહેર/ગામનું નામ				
	તાલુકો	જિલ્લો			
	રાજ્ય	પીન કોડ			
	મોબાઇલ નં.	ટેલિફોન નંબર			
3.3	ઇ-મેઇલ આઇ.ડી.(જો હોય તો)				
3.4	ફોટો આઇ.ડી. પુસ્તક (ફાઇવીંગ લાયસન્સ/ વોટર આઇ. ડી. કાર્ડ/આધાર કાર્ડ/પાન કાર્ડ/પાસપોર્ટનો નંબર લખવો તેમજ નકલ સામેલ રાખવી)				
4	જો મુલાકાતી જુથમાં હોય તો, પરવાનગી પત્રમાં ઉલ્લેખિત કુલ મુલાકાતીઓ				
5	મુલાકાતની અપેક્ષિત તારીખ અને સમય				
6	મુલાકાતીના કોઇ સગાસંબંધી, મિત્ર કે પરિચિત વ્યક્તિ ફાઇલમાં કોઇ ગુના ફેઝલ જેલમાં છે?				

6.1	જો "ફા" તો તે વ્યક્તિનું આખું નામ	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ

જેલ મુલાકાત તથા જેલની શિસ્ત અને સલામતીને લગતા તમામ નિયમો અમને બંધનકર્તા રહેશે..

મુખ્ય મુલાકાતીની સહી

કચેરીએ ભરવાની વિગતો

અરજી મંજૂર કરવામાં આવેલ છે કે નામંજૂર ?	
જો અરજી નામંજૂર કરવામાં આવી હોય, તો તેનું કારણ	

જેલ સત્તાધિશની સહી

ફોર્મ ભરવા માટેની સૂચનઓ

- ફોર્મ ગુજરાતીમાં ચોકસાઈપૂર્વક ભરવું.
- ફોર્મ ભરવા ભુરી અથવા કાળી(BLACK અથવા BLUE) શાહીનો ઉપયોગ કરવો.
- ફોર્મમાં ભરેલ કોઈ પણ વિગત સુસંગત નહીં હોય અથવા ખોટી હશે. તો જે તે વ્યક્તિ/અરજદાર સામે અટકાયતી/કાયદાકીય કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.
- જેલ મુલાકાત માટે પરવાનગી આપતા શૈક્ષણિક સંસ્થાના વડાનો પરવાનગી પત્ર આ ફોર્મ સાથે જોડવો..
- જેઓના નામ પરવાનગી પત્રમાં હશે, તેઓ જ મુલાકાત માટે માન્ય રહેશે..
- શૈક્ષણિક સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવેલ ઓળખપત્ર(ID CARD)ની નકલ અને અન્ય એક ઓળખપત્રની નકલ (PASSPORT/DRIVING LICENCE/VOTER ID CARD/AADHAR CARD/PAN CARD) આપવાની રહેશે..
- જો મુલાકાતીઓ એક થી વધુ હોય, ત્યારે તેઓના નામની યાદી તમામ માહિતી સાથે સામેલ રાખવી.
- મુલાકાતનો દિવસ, સમય બદલવાનો કે રદ કરવાનો તેમજ ચાલુ મુલાકાત અટકાવવાનો હક્ક જેલ સત્તાધિશોનો રહેશે.
- મુલાકાત ફક્ત અંગત અભ્યાસ માટે છે. માટે મુલાકાતનો અહેવાલ કોઇપણ માધ્યમથી પ્રસિધ્ધ કરવાનો રહેશે નહિં.
- મુલાકાત લેનાર વિદ્યાર્થીના કોઈ સગાં-સંબંધી કે મિત્ર કે અન્ય પરિચિત જેલમાં રહેલ હોય, તો તેની વિગતો આપવાની રહેશે.



FILE NUMBER (FOR OFFICE USE ONLY)

**GUJARAT PRISON DEPARTMENT**.....PRISON, .....  
FORM FOR PRISONER WELFARE ACTIVITY BY N.G.O.

(DATE : / /201 )

TO,

SUPERINTENDENT,

..... PRISON,

1	NAME OF ORGANISATION				RECENT PASSPORT SIZE COLOR PHOTOGRAPH OF APPLICANT
1.2	REGISTRATION NO. OF ORGANISATION				
1.3	ADDRESS OF ORGANISATION				
1.4	TELEPHONE NO. OF ORGANISATION				
1.5	E-MAIL ID OF ORGANISATION				
1.6	NO. OF AUTHORITY LETTER GIVEN BY AUTHORIZED PERSON FROM ORGANISATION FOR JAIL VISIT				
2	NAME OF AUTHORIZED PERSON FROM ORGANISATION WITH DESIGNATION				
2.1	MOBILE NO.				
3	NAME OF APPLICANT SEEKING FOR VISIT.	SURNAME	NAME	FATHER'S/ HUSBAND'S NAME	
3.1	APPLICANT'S DESIGNATION IN ORGANISATION				
3.2	FULL ADDRESS OF APPLICANT				
	HOME NUMBER AND SOCIETY/BUILDINGS NAME				
	TOWN/CITY				
	TALUKA	DISTRICT			
	STATE	PINCODE			
	MOBILE NUMBER	TELEPHONE NUMBER (IF AVAILABLE)			
3.3	EMAIL ID OF APPLICANT(IF AVAILABLE)				
3.4	PHOTO ID PROOF OF APPLICANT(WRITE NUMBER OF DRIVING LICENCE/ELECTION CARD/AADHAR CARD/PAN CARD AND ATTACH A COPY OF PHOTO ID ALONG WITH THE FORM)				
4	WHICH TYPE OF PROGRAM YOU WANT TO CONDUCT?	PRISONER MIND REHABILITATION / JOB- ORIENTED/ CULTURAL / RELIGIOUS			
5	TOTAL PERSON PARTICIPATING IN THE PROGRAM	MALE + FEMALE = TOTAL PERSON			
6	EXPECTED DATE AND TIME FOR PROGRAM				

7	IS ANY MEMBER OR PERSON CONNECTED WITH ORGANISATION BEING <sup>im</sup> PRISONED AT PRESENT.			
7.1	IF "YES" THEN, NAME OF THE PERSON.	SURNAME	NAME	FATHER'S/HUSBAND'S NAME

I/WE ARE ABIDE TO FOLLOW RULES AND REGULATIONS FOR THE JAIL VISIT AND JAIL DISCIPLINES.

SIGNATURE OF APPLICANT

FORM TO BE FILLED BY OFFICE

IF APPLICATION ACCEPTED OR NOT?	
IF APPLICATION FOR VISIT IS DENIED, THEN REASON FOR DENIAL	

SIGNATURE OF JAIL AUTHORITY

INSTRUCTIONS FOR JAIL VISIT & FILLING FORM

- FORM TO BE FILLED IN ENGLISH AND ACCURATELY.
- WHILE FILLING THE FORM, USE BLUE OR BLACK INK.
- IF ANY WRONG INFORMATION/PARTICULARS IS FILLED/PROVIDED BY APPLICANT, THEN APPLICANT SHALL BE HELD RESPONSIBLE FOR IT AND LEGAL ACTIONS WILL BE TAKEN AGAINST APPLICANT.
- ATTACH THE AUTHORITY LETTER SIGNED BY AUTHORIZED PERSON OF ORGANISATION. ALLOWING VISITOR TO VISIT JAIL.
- ONLY THOSE VISITORS WILL BE PERMITTED, WHOSE NAMES ARE MENTIONED IN AUTHORITY LETTER.
- ATTACH COPY ATTACH COPY OF PHOTO I.D (PASSPORT/DRIVING LICENCE/ELECTION CARD/AADHAR CARD/PAN CARD) WITH RECENT PASSPOER SIZE PHOTO OF "ALL THE VISITORS" WITH THE FORM.
- KINDLY ATTACH THE LIST OF ALL THE VISITORS WITH ALL INFORMATIONS.
- THIS VISIT IS ONLY FOR FORMAL STUDY. NO REPORT SHOULD BE PUBLISHED BY ANY MEDIA OR MEDIUM.
- THE RIGHTS OF CHANGE IN SCHEDULE I.E. DATE & TIME, POSTPONING THE VISIT OR CANCELING OF VISIT IS FOLLOWED BY THE JAIL AUTHORITIES.
- "IF VISITOR'S RELATIVE IS BEING <sup>im</sup>PRISONED AT PRESENT IN THE JAIL, IT MUST BE INFORMED EARLIER."
- AUTHORITY WON'T ISSUE ANY CERTIFICATE FOR TRAVAILING ALLOWANCE.

(01) IN NUMBER (1) SPECIFIED IN THE FORM, WRITE THE NAME OF ORGANISATION.

(02) IN NUMBER(1.2) WRITE REGISTRATION NO. YOUR ORGANISATION.

(03) IN NUMBER(1.3) WRITE ADDRESS OF ORGANISATION.

(03) IN NUMBER(1.4) WRITE TELEPHONE NUMBER OF ORGANISATION.

(04) IN NUMBER(1.5) WRITE E-MAIL ID OF ORGANISATION.

(05) IN NUMBER(1.6) WRITE THE OUTWARD NO. OF AUTHORITY LETTER GIVEN BY ORGANISATION.

(06) IN NUMBER(2) WRITE THE NAME OF AUTHORIZED/RESPONSIBLE PERSON OF ORGANISATION WITH DESIGNATION.

- (07) IN NUMBER (2.1) WRITE THE MOBILE NO. OF AUTHORIZED PERSON YOU HAVE MENTIONED IN INDEX (2)
- (08) IN NUMBER (3) WRITE FULL NAME OF PERSON SEEKING FOR VISIT WHO IS APPLICANT.
- (09) IN NUMBER (3.2) WRITE FULL ADDRESS OF APPLICANT AS PER THE INFORMATION GIVEN.
- (10) IN NUMBER (3.3) WRITE E-MAIL ID OF APPLICANT
- (11) ATTACH A XEROX OF PHOTO ID PROOF(PASSPORT/DRIVING LICENCE/ELECTION CARD/AADHAR CARD/PAN CARD)WITH THE FORM AND MENTION THE PHOTO ID WITH IT'S NUMBER IN 3.4.
- (12) IN NUMBER (4) WRITE WHICH TYPE OF PROGRAM YOU WANT TO CONDUCT.
- (13) IN NUMBER (5) WRITE TOTAL NUMBER OF PERSON PARTICIPATING IN THE PROGRAM FROM YOUR SIDE.
- (14) IN NUMBER (6) WRITE EXPECTED DATE AND TIME TO CONDUCT PROGRAM.
- (15) IN NUMBER (7) IF ANY MEMBER OR PERSON CONNECTED WITH ORGANISATION BEING <sup>IPR</sup>PRISONED AT PRESENT THEN WRITE "YES", AND WRITE FULL NAME OF THE PERSON IN NUMBER 7.1.





ગુજરાત જિલ વિભાગ

જિલ, .....

(DATE: / /201 )

કેદી સુધારણાલક્ષી કાર્યક્રમ અંગેનું ફોર્મ

પ્રતિ,

અધીક્ષકશ્રી,

..... જિલ,

1	સંસ્થાનું નામ				અરજદારનો તાજેતરનો રંગીન કલરનો પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટો.
1.2	સંસ્થાનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર				
1.3	સંસ્થાનું સરનામું				
1.4	સંસ્થાનો ટેલિફોન નંબર				
1.5	સંસ્થાનો ઇ-મેઇલ આઇ.ડી				
1.6	સંસ્થાના જવાબદાર વ્યક્તિ દ્વારા આપવામાં આવેલ પરવાનગી પત્રનો નંબર				
2	સંસ્થાના અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ અને હોદ્દો				
2.1	મોબાઇલ નંબર				
3	મુલાકાત માંગનાર અરજદારનું આખું નામ	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ	
3.1	અરજદારનો સંસ્થામાં હોદ્દો				
3.2	અરજદારનું આખું સરનામું				
	ધર નંબર અથવા સોસાયટી/બિલ્ડીંગનું નામ				
	ગામ/શહેરનું નામ				
	તાલુકા	જિલ્લો			
	રાજ્ય	પિનકોડ			
	મોબાઇલ નંબર	ટેલિફોન નંબર			
3.3	અરજદારનું ઇ-મેઇલ આઇ.ડી.				
3.4	અરજદારનું ફોટો આઇ.ડી. પુક (ફાઇવીંગ લાયસન્સ/ વોટર આઇ. ડી. કાર્ડ/આધાર કાર્ડ/પાન કાર્ડ/પાસપોર્ટનો નંબર લખવો તેમજ નકલ સામેલ રાખવી)				
4	કયા પ્રકારનો કાર્યક્રમ યોજવા ઇચ્છો છો? તેની વિગત	કેદી માનસ ઉત્થાન/ રોજગારલક્ષી / સાંસ્કૃતિક/ ધાર્મિક કે અન્ય કોઈ			
5	કાર્યક્રમ માટે આવનાર વ્યક્તિઓની કુલ સંખ્યા	પુરુષ + સ્ત્રી = કુલ			

6	કાર્યક્રમ માટે અપેક્ષિત તારીખ અને સમય		
7	અગાઉ સંસ્થાનો કોઈ સદસ્ય અથવા બોર્ડ સાથે સંકળાયેલ કોઈ વ્યક્તિ જેલમાં કોઈ ગુના ફેઠળ આવેલ છે?		
	જો "હા" તો તે હાલમાં જેલમાં રહેલ વ્યક્તિનું નામ	અટક	નામ
			પિતા/પતિનું નામ

જેલ મુલાકાત અને જેલ સલામતીને લગતા તમામ નિયમો અમને બંધનકર્તા રહેશે.

અરજદારની સહી.

### કચેરી દ્વારા ભરવાની માહિતી

અરજી મંજૂર કરવામાં આવેલ છે કે નામંજૂર?	
અરજી નામંજૂર કરવામાં આવેલ કોઈ, તો તેનું કારણ	

જેલ સત્તાધિશની સહી

### જેલ મુલાકાત અને ફોર્મ ભરવા માટેની સુચનાઓ

- ફોર્મ ગુજરાતીમાં યોગ્યપૂર્વક ભરવું.
- ફોર્મ ભરવા ભૂરી અથવા ભલી(BLACK અથવા B.L.F) શાહીનો ઉપયોગ કરવો.
- ફોર્મમાં ભરેલ કોઈ પણ વિગત સસંગત નહીં કોઈ અથવા ખોટી ફરો. તો જે તે વ્યક્તિ/અરજદાર સામે અટકાવતી/કાયદાકીય કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.
- જેલ મુલાકાત માટે પરવાનગી આપતા સંસ્થાના વડાનો પરવાનગી પત્ર આ ફોર્મ સાથે જોડવો.
- જે મુલાકાતીઓના નામ પરવાનગી પત્રમાં ફરો, તેઓ જ મુલાકાત માટે માન્ય રહેશે.
- દરેક મુલાકાતીઓની ઓળખપત્રની નકલ(PASSPORT/DRIVING LICENCE/VOTER ID CARD/AADHAR CARD/PAN CARD) તથા દરેક મુલાકાતીનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટો આપવાનો રહેશે.
- તમામ મુલાકાતીઓના નામની યાદી તમામ માહિતી સાથે સામેલ રાખવી.
- મુલાકાતનો દિવસ, સમય બદલવાનો કે રદ કરવાનો તેમજ ચાલુ મુલાકાત અટકાવવાનો ફક્ત જેલ સત્તાધિશોનો રહેશે.
- મુલાકાત ફક્ત અંગત અભ્યાસ માટે છે. માટે મુલાકાતનો અફવાલ કોઈપણ માધ્યમથી પ્રસિધ્ધ કરવાનો રહેશે નહિ.
- એન.જી.ઓ.ના સભ્યોને પ્રવાસભરણના ફેનું માટે અત્રેથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવશે નહિ.
- મુલાકાત લેનાર વ્યક્તિઓના કોઈ સગાં-સંબંધી કે મિત્ર કે અન્ય પરિચિત કોઈ ગુના/આરોપ ફેઠળ અથવા સજાના ભાગરૂપે જેલમાં હોય, તો તેની વિગતો આપવાની રહેશે.

(01) ફોર્મમાં દર્શાવેલ ક્રમાંક(૧)માં સંસ્થાનું નામ લખવું.

(02) ક્રમાંક(૧.૨)માં સંસ્થાનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર લખવો.

(03) ક્રમાંક(૧.૩)માં સંસ્થાનું સરનામું લખવું.

(04) ક્રમાંક (1.3) માં સંસ્થાનો ટેલિફોન નંબર લખવો.

(05) ક્રમાંક (1.૪)માં સંસ્થાનું ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. લખવું.

- (06) ક્રમાંક (૧.૫)માં સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવેલ પરવાનગી પત્રનો નંબર લખવો.
- (07) ક્રમાંક (૨) માં સંસ્થાના અધિકૃત ઓફીસરનું નામ તથા હોદ્દો લખવો.
- (08) ક્રમાંક (૨.૧)માં સંસ્થાના અધિકૃત ઓફીસરનો(ક્રમાંક ૨માં ઉલ્લેખ કરેલ છે તે) મોબાઇલ નંબર લખવો.
- (09) ક્રમાંક(૩)માં મુલાકાત માંગનાર વ્યક્તિ કે જે અરજદાર છે તેઓનું આખું નામ લખવું.
- (10) ક્રમાંક(૩.૧)માં અરજદાર સંસ્થામાં કયો ફોદો ધરાવે છે? તે લખવું.
- (11) ક્રમાંક(૩.૨)માં અરજદારનું આખું સરનામું માંગેલ માહિતી મુજબ લખવું.
- (12) ક્રમાંક (૩.૩)માં અરજદારનું ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. લખવું.
- (13) ક્રમાંક (૩.૪)માં અરજદારના કોટી આઇ.ડી. (PASSPORT/DRIVING LICENCE/ELECTION CARD/AADHAR CARD/PAN CARD) નો ઉલ્લેખ કરવો તથા તેનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર લખવો.
- (14) ક્રમાંક (૪)માં આપેલા કયા પ્રકારના કાર્યક્રમ યોજવા ઇચ્છે છે તેનો ઉલ્લેખ કરવો.
- (15) ક્રમાંક (૫)માં કાર્યક્રમમાં આવનાર વ્યક્તિઓની સંખ્યા લખવી.
- (16) ક્રમાંક(૬)માં કાર્યક્રમ માટેની અપેક્ષિત તારીખ અને સમય લખવો.
- (17) ક્રમાંક(૭) સંસ્થાનો કોઇ સદસ્ય અથવા સંસ્થા સાથે સંકળાયેલ કોઇ પણ વ્યક્તિ જાણમાં કોઇ ગુનામાં જેલમાં સજા કાપેલી રહેલ ફોદ તેનો ઉલ્લેખ કરવો, જો "હા" તો ક્રમાંક ૭.૧ માં તે વ્યક્તિનું આખું નામ લખવું.

સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકવાની સર્વીસિસ તેમજ ઈંગ્લિશીપ મોબાઈલ એપ્લીકેશન

સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકી શકાય તેવી સામાન્ય નાગરિકને આપવામાં આવનાર સેવા (G to C સેવાઓ)

અનુ. નં.	ઈંગ્લિશીપ મોડ્યુલનું નામ	(G to C સેવાઓ) મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકી શકાય તેવી સામાન્ય નાગરિકને આપવામાં આવનાર સેવા/સર્વિસિસનું નામ	આ સેવા કયા તબક્કામાં સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકવામાં આવશે? (પ્રથમ/દ્વિતીય)	આ સેવા Paid ફેરૂ છે Not Paid?	આ સેવા મોબાઈલના માધ્યમથી (મોબાઈલ એપ્લીકેશનના ઉપયોગથી) આપી શકાય તેમ છે? (હા કે ના)
૧	પિઝન મોડ્યુલ	કેદી મુલાકાત અરજી	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૨	પિઝન મોડ્યુલ	કેદી ટીફીન મંજૂર કરવાની અરજી શેપર્સ	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૩	પિઝન મોડ્યુલ	જેલોમાં કેદી સુધારણાલક્ષી કાર્યક્રમની મંજૂરી અંગે	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૪	પિઝન મોડ્યુલ	અભ્યાસના ફેનુસર વિદ્યાર્થીઓની જેલ મુલાકાત	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૫	પિઝન મોડ્યુલ	JIVAN (Jai Inmates Video જેલમાં રહેલ આરોપી/કેદી સાથે વિડીયો કોન્ફરન્સીંગ) મારફત મુલાકાત	દ્વિતીય	Not Paid	હા

સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકવાની સર્વીસિસ તેમજ ઈગુજરીપ મોબાઇલ ચોપ્લીકેશન

G to G પ્રકારની સેવાઓ

અનુ. નં.	ઈગુજરીપ મોડ્યુલનું નામ	(G to G સેવાઓ) મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત આપવામાં આવનાર G to G પ્રકારની સેવાઓ	આ સેવા કયા તબક્કામાં સીટીઝન પોઈલ ઉપર મુકવામાં આવશે? (પ્રથમ/દ્વિતીય)	આ સેવા Paid હશે કે Not Paid?	આ સેવા મોબાઈલના માધ્યમથી (મોબાઈલ ચોપ્લીકેશનના ઉપયોગથી) આપી શકાય તેમ છે? (હા કે ના)
૧	ડિઝન મોડ્યુલ	કેદી પેરીલ/ફર્લો મંજુરી	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૨		કોઈ પ્રોડક્શન અને કેદી જાપ્ના (ચોક જ ચોપ્લીકેશનમાં સમાવવા)	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૩		જૈલ ટ્રાન્સફર	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૪		ડેશ બોર્ડ, સીલીઝ ડેટ વાઈઝ ડેશ બોર્ડ અને ડેન્ચોર એન્ડ જૈન્ડર વાઈઝ ડેશ બોર્ડ (ચોક જ ચોપ્લીકેશનમાં સમાવવા)	દ્વિતીય	Not Paid	હા
૫		કેદી જાપ્ના	દ્વિતીય	Not Paid	હા

તા. ૧૫/૦૬/૨૦૧૬ના રોજ એસ.સી.આર.બીની કચેરી, ગાંધીનગર ખાતે મળેલ બેઠકમાં થયેલ ચર્ચા અનુસાર કોઈ પ્રોડક્શન અને કેદી જાપ્ના બે અલગ-અલગ ચોપ્લીકેશનને ચોક જ ચોપ્લીકેશનમાં સમાવવી તેમજ ડેશ બોર્ડ, સીલીઝ ડેટ વાઈઝ ડેશ બોર્ડ અને ડેન્ચોર એન્ડ જૈન્ડર વાઈઝ ડેશ બોર્ડને મોબાઈલ ચોપ્લીકેશનને બદલે મોબાઈલ ઉપર ફક્ત ડેશબોર્ડ વ્યુની જેમ જ ચોક જ ચોપ્લીકેશનમાં ડેશ બોર્ડ વ્યુનો સમાવેશ કરવો.

સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવાની સર્વિસીસ તેમજ તેને સંલગ્ન મોબાઈલ એપ્લિકેશન

જેલ મોડ્યુલ

(૧) દરેક સીટીઝન સેવા/મોબાઈલ એપનો શરૂઆતથી લઈને અંત સુધીનો સંપૂર્ણ વિગત સાથેનો વર્ક ફ્લો/પ્રોસેસ ફ્લો

જેલ મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત પોર્ટલ પર મૂકી શકાય તેવી G to C સેવાઓ

(૧) કેદી મુલાકાત અરજી (G to C)

કેદીના સગાંસંબંધી/મિત્ર દ્વારા સંબંધિત જેલને નિયત નમૂનામાં રૂબરૂમાં આવી અરજી કરે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષક ચકાસણી કરે



નિયમોનુસાર મળવાપાત્ર છે કે નહીં? ચકાસણી કરી મંજૂર/નામંજૂર કરે. ખાસ કિસ્સામાં જેલ અધિક્ષકશ્રી નિર્ણય લે.



નિયત કરેલ સમય મુજબ જેલ મુલાકાત આપવામાં આવે.

(૨) કેદી ટીફીન મંજૂર કરવાની અરજી ફોર્મ

આરોપીના સગાંસંબંધી/મિત્ર દ્વારા સંબંધિત જેલને નિયત નમૂનામાં નિયત નમૂનામાં સંપૂર્ણ વિગતો તથા દસ્તાવેજો સાથે રૂબરૂમાં આવી અરજી કરે.



સંબંધિત જેલર/જેલ અધિક્ષક ચકાસણી કરે



નિયમોનુસાર મળવાપાત્ર છે કે નહીં? ચકાસણી કરી મંજૂર/નામંજૂર કરે. ખાસ કિસ્સામાં જેલ અધિક્ષકશ્રી નિર્ણય લે.



આરોપી તથા આરોપીના સગાંને જાણ કરવામાં આવે.

આરોપીને ટીફીન સગવડ આપવામાં આવે.

### (૩) જેલોમાં કેદી સુધારણાલક્ષી કાર્યક્રમની મંજૂરી અંગે

સ્વૈચ્છિક સંસ્થા દ્વારા જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રીને અથવા સંબંધિત જેલ અધિક્ષકશ્રીને અરજી કરે.



જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી દ્વારા મંજૂર/નામંજૂર અંગે નિર્ણય લેવામાં આવે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષકશ્રીને અરજી કરે તેવા સંજોગોમાં જેલ અધિક્ષકશ્રી સંસ્થાની યોગ્યતા બાબતે પોલીસ અભિપ્રાય મેળવી ચકાસણી કરે. જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રીને દરખાસ્ત કરવામાં આવે.



જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી દ્વારા લેવામાં આવેલ નિર્ણયની જાણ સંસ્થાને કરવામાં આવે.

### (૪) અભ્યાસના હેતુસર કાર્યક્રમની મંજૂરી અંગે

અભ્યાસના હેતુસર વિદ્યાર્થી દ્વારા માન્ય શૈક્ષણિક સંસ્થા મારફત જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રીને અથવા સંબંધિત જેલ અધિક્ષકશ્રીને અરજી કરે.



જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી દ્વારા મંજૂર/નામંજૂર અંગે નિર્ણય લેવામાં આવે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષકશ્રીને અરજી કરે તેવા સંજોગોમાં જેલ અધિક્ષકશ્રી સંસ્થાની યોગ્યતાની ચકાસણી કરે. જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રીને દરખાસ્ત કરવામાં આવે.



જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી દ્વારા લેવામાં આવેલ નિર્ણયની જાણ વિદ્યાર્થી/સંસ્થાને કરવામાં આવે.

જેલ મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત મોબાઈલ એપ્લિકેશન G to G સેવાઓ

(૧) કેદી પેરોલ/ફર્લો મંજૂરી (G to G)

અમદાવાદ મધ્યસ્થ જેલ ખાતે રાખવામાં આવેલ કેદી અથવા કેદીના સગાંસંબંધી દ્વારા જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી/પોલીસ મહાનિરીક્ષકશ્રી (જેલ)ને અથવા જેલ/નામ. ફાઈકોર્ટને પેરોલ અંગે અરજી કરે.



અમદાવાદ મધ્યસ્થ જેલ સિવાયની રાજ્યની અન્ય જેલો ખાતે રાખવામાં આવેલ કેદી અથવા કેદીના સગાંસંબંધી દ્વારા સંબંધિત જેલ/નામ. ફાઈકોર્ટ/ જીલ્લા કલેક્ટરશ્રીને પેરોલ અંગે અરજી કરે.



રાજ્યની જેલોમાં રાખવામાં આવેલ કેદી અથવા કેદીના સગાંસંબંધી દ્વારા જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી/પોલીસ મહાનિરીક્ષકશ્રી (જેલ)ને ફર્લો અંગે અરજી કરે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષક સંબંધિત જીલ્લા પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય મેળવી જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી/પોલીસ મહાનિરીક્ષકશ્રી (જેલ)ને સંપર્શ વિગતો સાથે દરખાસ્ત કરે.



વડી કચેરી દ્વારા યોગ્ય ચકાસણી કરી નિયમોનુસાર મળવાપાત્ર પેરોલ/ફર્લો મંજૂર/નામંજૂર કરવામાં આવે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષકશ્રીને જાણ કરવામાં આવે.



જેલ અધિક્ષકશ્રી પેરોલ/ફર્લો મંજૂર/નામંજૂર કેદીને જાણ કરે.



કેદી દ્વારા જામીનદારને પત્ર કે મુલાકાત દરમિયાન જાણ કરવામાં આવે.



## (૧) ડેથ રજીસ્ટર (G to G)

જેલવાસ દરમિયાન કોઈપણ આરોપી/કેદી મૃત્યુ પામે તેવા સંજોગોમાં તેની નોંધ ડેથ રજીસ્ટરમાં કરવામાં આવે. તેની જાણ જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલશ્રી/પોલીસ મહાનિરીક્ષકશ્રી (જેલ), ગૃહ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર, સજા કરનાર સંબંધિત કોર્ટ, માનવ અધિકાર પંચ, નવી દિલ્હી, સંબંધિત જીલ્લા મેજિસ્ટ્રેટ, સ્થાનિક જીલ્લા સેશન્સ કોર્ટ, કેદીના સગાંસંબંધી, પીએમ તથા ઈન્કવેસ્ટ માટે જેલ નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન, કેદીના ગુના નોંધાવાના પોલીસ સ્ટેશનને જાણ કરવામાં આવે.



સંબંધિત જેલ અધિક્ષક આરોપી/કેદીના સગાંસંબંધીને જાણ કરે.



આરોપી/કેદીના સગાંસંબંધી મૃતદેહના અસ્વીકાર પ્રસંગે અથવા બિનવારસી પ્રસંગે સ્વૈચ્છિક સંસ્થા મારફત અંતિમક્રિયા કરવામાં આવે.

## (૨) કોર્ટ પ્રોડકશન (G to G)

કોઈપણ આરોપી/કેદીને ગુના પેન્ડીંગ હોય તેવા સમયે સંબંધિત નામ. કોર્ટ મુદતે હાજર રખાવવામાં આવે છે.

સંબંધિત જેલ અધિક્ષક યોગ્ય અને પૂરતા પોલીસ જાપ્તા માટે સ્થાનિક પોલીસ હેડ ક્વાર્ટરને જાણ કરે. સંબંધિત હેડ ક્વાર્ટર ખાતેથી યોગ્ય અને પૂરતા પોલીસ જાપ્તા ફાળવવામાં આવે.



મુદતની તારીખે પોલીસ જાપ્તા આરોપી/કેદીનો જેલ ખાતેથી કબ્જો મેળવી નામ. કોર્ટમાં હાજર રખાવે.



કોર્ટ કામગીરી પૂર્ણ થયેથી પોલીસ જાપ્તા દ્વારા આરોપી/કેદીને જેલ ખાતે પરત કરવામાં આવે. જેલ ખાતે આરોપી/કેદીનો કબ્જો પરત લેવામાં આવે.

### (૩) જેલ ટ્રાન્સફર (G to G)

જેલોના વર્ગીકરણ મુજબ નામ કોર્ટ દ્વારા કરવામાં આવેલ સજા મુજબ જે તે જેલ ખાતે કેદીને મોકલવામાં આવે છે.

જેલમાં રહેલ કેદીઓની જેલોના વર્ગીકરણ મુજબ કેદીની અરજી/વર્તણૂક આધારિત, વહીવટી કારણોસર, અન્ય કોઈપણ એજન્સી કે વ્યક્તિ દ્વારા રજુઆત કરવામાં આવે ત્યારે ખાતાના વડા દ્વારા યોગ્ય નિર્ણય લઈ જેલ બદલી કરવામાં આવે છે.



વહીવટી કારણોસર જેલ અધિક્ષક જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલને દરખાસ્ત કરવામાં આવે.



વડી કચેરી દ્વારા યોગ્ય નિર્ણય લઈ નિર્ણય લઈ જેલ બદલી કરવામાં આવે છે.



જેની જાણ સંબંધિત બંને જેલ અધિક્ષકને કરવામાં આવે.

### (૪) કેદી રીલીઝ બોર્ડ (G to G)

જેલોમાં રાખવામાં આવતા કેદીની સંબંધિત તારીખ નોંધવામાં આવે છે. કેદીને મળવાપાત્ર માફી બાદ કરી કેદીની છૂટવાની તારીખ નોંધવામાં આવે.



સંબંધિત જેલર દ્વારા નોંધવામાં આવે છે. જે તે તારીખે જેલ અધિક્ષકને રજીસ્ટર સહિત કેદીની છોડવા અંગેની કામગીરી હાથ ધરવામાં આવે છે.

### (૫) ઈન્મેટસ પોપ્યુલેશન (G to G)

જેલોમાં રાખવામાં આવતા કેદી/આરોપીઓની સંખ્યા વર્ગવાર (કાચા/પાકા/ડીટેન્યુ) જાતિવાર (પુરુષ/મહિલા/અન્ય) જાણવા તથા જેલ સમાવેશ સંખ્યા તથા ઓવરકાઉટીંગ/અન્ડરકાઉટીંગ માટે ઈન્મેટસ પોપ્યુલેશન રીપોર્ટ દ્વારા જે તે દિવસની માહિતી જાણવા મળી શકે.

### (૬) ડેશ બોર્ડ (G to G)

જેલોમાં રાખવામાં આવતા કેદી/આરોપીઓની સંખ્યા વર્ગવાર(કાચા/પાકા/ડીટેન્યુ) જાતિવાર (પુરુષ/મહિલા/અન્ય) જાણવા તથા જેલ સમાવેશ સંખ્યા ડેશ બોર્ડ રીપોર્ટ દ્વારા જાણવા મળી શકે.

### (૭) રીલીઝ ડેટ વાઈઝ બોર્ડ (G to G)

જેલોમાં રાખવામાં આવતા કેદી સંબંધિત જેલર દ્વારા કેદીની છોડવા અંગેની કામગીરી રીલીઝ ડેટ વાઈઝ રીપોર્ટ દ્વારા સરળતાથી જાણવા મળી શકે.

### (૮) ટેનર એન્ડ જેન્ડર વાઈઝ બોર્ડ (G to G)

જેલોમાં રાખવામાં આવતા કેદી/આરોપીઓની સંખ્યા વર્ગવાર (કાચા/પાકા/ડીટેન્યુ) જાતિવાર (પુરુષ/મહિલા/અન્ય/બાળકોની માહિતી ફાઇલમાં રજીસ્ટર તપાસી તૈયાર કરવામાં આવે છે. ટેનર એન્ડ જેન્ડર વાઈઝ બોર્ડ રીપોર્ટ દ્વારા માહિતી તાત્કલિક જાણવા મળી શકે.

### (૯) કેદી જાપ્તા (G to G)

કોઈપણ આરોપી/કેદીને ગુના પેન્ડીંગ હોય તેવા સમયે સંબંધિત નામ. કોર્ટ મુદતે હાજર રખાવવા, જેલમાં રહેલ કેદી/આરોપીની બિમારી પ્રસંગે/ જેલબદલી પ્રસંગે, કેદીને પેરોલ/ફર્લો/વચગાળાના જમીન ઉપર નામ. કોર્ટ દ્વારા પોલીસ જાપ્તા સાથે મોકલવા અંગેના હુકમો અન્વયે કેદી જાપ્તા માંગવામાં આવે છે.

સંબંધિત જેલ અધિક્ષક યોગ્ય અને પૂરતા પોલીસ જાપ્તા માટે સ્થાનિક પોલીસ હેડ ક્વાર્ટરને જાણ કરે. સંબંધિત હેડ ક્વાર્ટર ખાતેથી યોગ્ય અને પૂરતા પોલીસ જાપ્તા ફાળવવામાં આવે.



કામગીરી પૂર્ણ થયેથી પોલીસ દ્વારા આરોપી/કેદીને જેલ ખાતે પરત કરવામાં આવે. જેલ ખાતે આરોપી/કેદીનો કબ્જો પરત લેવામાં આવે.

ગુજરાત (જાહેર સેવાઓ અંગેનો નાગરિકોનો અધિકાર) અધિનિયમ-૨૦૧૩ની  
કલમ-૪ અંતર્ગત અરજી પત્રકનો નમુનો

પ્રતિ,

નિયામક જૂથ-૨

ફિંગર પ્રિન્ટવિભાગ,

ન્યાય સહાયક વિજ્ઞાનની કચેરી,

સેક્ટર-૧૮ એ, ગાંધીનગર - ૩૮૨ ૦૦૭

પાસપોર્ટ સાઇઝનો  
ફોટો

વિગ્ર મેળવવાના હેતુસર ફિંગર પ્રિન્ટ પ્રમાણિત કરવાની અરજી

( અટક

નામ

પિતા/પતિનું નામ )

અરજદાર નું પૂરું નામ: .....

અરજદાર નું સરનામું : .....

અરજદારની રાષ્ટ્રીયતા: .....

અરજદારની જન્મ તારીખ : .....

મોબાઇલ નં: .....

ફોન નં: .....

પાસપોર્ટ નં : .....

ઈ-મેઇલ : .....

ફિંગર પ્રિન્ટ સ્લીપની સંખ્યા: .....

તારીખ:

અરજદારની સહી:

સ્થળ :

નોંધ:

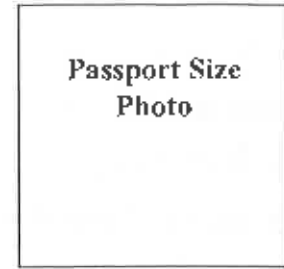
૧. અરજદારે પોલીસ ક્લીયરન્સ / વેરિફિકેશન સર્ટી ( P.C.C. / P.V.C.) અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.

૨. પાસપોર્ટની નકલ ( અરજદારે અસલ પાસપોર્ટ સાથે લાવવો )

૩. અરજદારે હાલના રહેઠાણના પુરાવા રૂપે (૧) આધાર કાર્ડ (૨) પાન કાર્ડ (૩) ચૂંટણી કાર્ડ (૪) ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ (૫) લાઇટ બીલ (૬) નોકરીદાતાએ આપેલ ઓળખપત્ર (ફોટો આઇડી સાથે) પૈકી કોઇપણએકઅરજી સાથે બિડવાનું રહેશે.

**Application Format as per Section – 4 of  
The Gujarat (Right to Citizens to Public Services) Rules, 2013**

To,  
Director Gr.-II,  
Fingerprint Division,  
Directorate of Forensic Science,  
Sector-18/A, Gandhinagar – 382 007



**Application for Attestation of Fingerprint for Visa Purpose**

( Surname                      Name                      Father/Husband Name )

Name of Applicant: .....

Address of Applicant: .....

Nationality of Applicant: .....                      DOB of Applicant: .....

Mobile No: .....                      Phone: .....

Passport No: .....                      Email: .....

No. of FP Slip/s: .....

Date:

Applicant's Sign:

Place:

Note:

1. Applicant has to submit Police Clearance/ Verification Certificate (P.C.C. / P.V.C.) along with application
2. Copy of Passport. (Applicant has to bring original passport)
3. Applicant has to submit the residence proof either of (1) Adhar Card (2) PAN Card (3) Election Card (4) Driving License (5) Electricity Bill (6) ID proof from employer (with Photo ID)

ગુજરાત (જાહેર સેવાઓ અંગેનો નાગરિકોનો અધિકાર) અધિનિયમ-૨૦૧૩ની  
કલમ-૪ અંતર્ગત અરજી પત્રકનો નમુનો

પ્રતિ,  
નિયામક જૂથ-૧  
ફિંગર પ્રિન્ટવિભાગ,  
ન્યાય સહાયક વિજ્ઞાનની કચેરી,  
સેક્ટર-૧૮ એ, ગાંધીનગર.



વિઝા મેળવવાના હેતુસર ફિંગર પ્રિન્ટ પ્રમાણિત કરવાની અરજી

( અટક નામ પિતા/પતિનું નામ )

અરજદાર નું પૂરું નામ: \_\_\_\_\_

અરજદાર નું સરનામું : \_\_\_\_\_

અરજદારની રાષ્ટ્રીયતા: \_\_\_\_\_ અરજદારની જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_

મોબાઇલ નં: \_\_\_\_\_ ફોન નં: \_\_\_\_\_

પાસપોર્ટ નં : \_\_\_\_\_ ઈ-મેઇલ : \_\_\_\_\_

ફિંગર પ્રિન્ટ સ્લીપની સંખ્યા: \_\_\_\_\_

તારીખ:

અરજદારની સહી:

સ્થળ :

નોંધ: ૧. અરજદારે પોલીસ ક્લીયરન્સ / વેરિફિકેશન સર્ટી ( P.C.C. / P.V.C.) અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.

૨. અરજદારે હાલના રહેઠાણના પુરાવા રૂપે (૧) આધાર કાર્ડ (૨) પાન કાર્ડ (૩) ચૂંટણી કાર્ડ (૪) ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ (૫) પાસપોર્ટ (૬) નોકરીદાતાએ આપેલ ઓળખપત્ર (ફોટો આઇડી સાથે) ની નકલ પૈકી કોઇપણ એક અરજી સાથે બિડવાનું રહેશે.

ગુજરાત (જાહેર સેવાઓ અંગેનો નાગરિકોનો અધિકાર) અધિનિયમ-૨૦૧૩ની  
કલમ-૪ અંતર્ગત અરજી પત્રકનો નમુનો

પ્રતિ,

મદદનીશ નિયામકશ્રી (મોબાઇલ ઇન્ચાર્જ),  
ન્યાય સહાયક વિજ્ઞાનની કચેરી,  
સેક્ટર-૧૮/એ, ગાંધીનગર

વિષય :- ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીઓના, આગ, અકસ્માત વિગેરેના વીમાના કલેઇમ  
ચુકવવાના કિસ્સામાં જરૂરી ગુન્હા સ્થળની તપાસ બાબત

(૧) સંસ્થાનું નામ :-

(૨) સંસ્થાનું પુરૂ સરનામું :-

(૩) આગ, અકસ્માત વિગેરે બાબતનોની વિગત ટૂંકમાં દર્શાવવી.

(૪) આથી એકરાર કરવામાં આવે છે કે, ઉપર દર્શાવેલ અમારી સંસ્થાની વિગતો અમારી જાણ અને  
માન્યતા અનુસાર સાચી છે.

તારીખ:-

સ્થળ :-

સંસ્થાના અધિકૃત અધિકારીની સહી :

સંસ્થાના અધિકૃત અધિકારીનું નામ :

સંસ્થાના અધિકૃત અધિકારીનો હોદ્દો :

સંસ્થાનો સિકકો :

ટેલીફોન નં:.....

મોબાઇલ નં:.....

ઇ-મેઇલ :.....

Application Format as per Section – 4 of  
The Gujarat (Right to Citizens to Public Services) Rules, 2013

To,  
Assistant Director Mobile In-charge,  
Directorate of Forensic Science,  
Sector-18/A,  
Gandhinagar – 382 007

**Sub: - To give analysis report in case of settlements of insurance claims for  
arson, accident etc by Insurance Company.**

- (1) Company Name :-
- (2) Company Full Address :-
- (3) Short details of incident arson, accident etc
- (4) As per my knowledge and understanding above mentioned details of our company are correct.

Date:-

Place:-

Signature of Authorized signatory :

Name of Authorized signatory :

Designation of Authorized signatory :

Seal of the Company :

Telephone No.

Mobile No. :

Email:



**APPLICATION FORM FOR F.L.I**  
**(License for trade and import license)**

**[See Rule -4 Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>
<b>3</b>	<b>Location of the shop or premises where he wants to sell foreign liquor with census number of the house or building, name of the street and name of city town, or village, as the case may be.</b>
<b>4</b>	<b>Whether any foreign liquor was sold at such shop or premises in the past and if so, the period during which it was sold</b>
<b>5</b>	<b>Whether the applicant held any trade and import license in past; and if so, the year and period during which it was held.</b>

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<p><b>1 Name of the applicant</b></p>	<p><b>INDIVIDUAL</b></p>												
	<p>SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME</p>												
<p>• FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</p>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME)</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.	SURNAME	DAVE (HUF)	FIRST NAME	MANOJ	MIDDLE NAME)	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA												
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )												
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.												
SURNAME	DAVE (HUF)												
FIRST NAME	MANOJ												
MIDDLE NAME)	MAFATLAL												
<p><b>2 Address of the applicant</b></p>	<p>NO OF HOUSE</p>												
	<p>CENSUS NO</p>												
	<p>NAME OF THE STREET</p>												
	<p>VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER</p>												
	<p>DISTRICT</p>												
<p><b>3 Location of the shop or premises where he wants to sell foreign liquor with census number of the house or building, name of the street and name of city town, or village, as the case may be.;</b></p>	<p>MENTION DETAILS OF house or building, name of the street and name of city town, or village</p>												
<p><b>4 Whether any foreign liquor was sold at such shop or premises in the past and if so, the period during which it was sold</b></p>	<p>IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS</p>												
<p><b>5. Whether the applicant held any trade and import license in past; and if so, the year and period during which it was held.</b></p>	<p>IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS</p>												
<p><b>6 . COST OF FORM</b></p>	<p>FREE OF COST</p>												
<p><b>7 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b></p>	<p>COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION</p>												
<p><b>8 .MENDATORY</b></p>	<p>ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE</p>												
<p><b>9 RECEIPT OF THE APPLICATION</b></p>	<p>AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.</p>												

**APPLICATION FORM FOR F.L.II**  
**(License for vendor's license)**

**[See Rule -24 Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	If the applicant is a firm, names and addresses of all the directors or partners of the firm
4	Location of the premises where the applicant intends to conduct the business under license.
5	Whether any foreign liquor was sold at the above place in the past and if so, the year and period during which it was sold.

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>												
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME												
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME)</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.	SURNAME	DAVE (HUF)	FIRST NAME	MANOJ	MIDDLE NAME)	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA												
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )												
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.												
SURNAME	DAVE (HUF)												
FIRST NAME	MANOJ												
MIDDLE NAME)	MAFATLAL												
<b>2 Address of the applicant</b>	NO OF HOUSE												
	CENSUS NO												
	NAME OF THE STREET												
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER												
	DISTRICT												
<b>3 If the applicant is a firm, names and addresses of all the directors or partners of the firm</b>	MENTION DETAILS OF EACH PARTNERS/DIRECTORS NAME & ADDRESS												
<b>4 Location of the premises where the applicant intends to conduct the business under license.</b>	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
<b>5. Whether any foreign liquor was sold at the above place in the past and if so, the year and period during which it was sold.</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS												
<b>6. COST OF FORM</b>	<b>FREE OF COST</b>												
<b>7 .DOCU MANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION												
<b>8 ..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPU.SORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE												
<b>9 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.												

**FORM F.L. A/4**

**(Application for special permit for privileged personages to possess and use Foreign Liquor for personal consumption)**

**[See Rule -68(1) Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant (surname first in block letters).</b>	
<b>2</b>	<b>Whether the applicant is-</b>	
	<b>*(a) a Sovereign or Head of a Foreign State;</b>	
	<b>*(b) an Ambassador or Diplomatic Envoy of a foreign State; or</b>	
	<b>*(c) a Consul Honorary consul, or Trade, Commerce or other representative of a foreign State; or</b>	
	<b>*(d) a member of the staff appointed by or serving under any person specified in clause (a), (b) or (c) and whether such member is national of a foreign State or an Indian National; [Please state the official designation of the applicant and the name of the foreign State, in each case, i.e. (a), (b), (c) or (d)]; or</b>	
	<b>*(d1) a member of a Foreign Government;</b>	
	<b>*(d2) a representative or officer of an international organisation to which privileges and immunities are given from time to time, by or under the United Nations (Privileges and Immunities) Act, 1947;</b>	
	<b>*(e) the Consort of any person specified in clause (a), (b), (c), (d), (d1) or (d2) (Please state the name and official designation of such person) or</b>	
	<b>*(f) any relation of any person specified in clause (a), (b), (c), (d), (d1) or (d2) dependent upon him; and if so what is the relationship and with whom (please state the name and official designation of such person).</b>	
<b>4</b>	<b>Nationality</b>	
<b>5</b>	<b>Religion</b>	

6	Age	
7	Permanent address	
8	Maximum number of units of foreign liquor desired to be possessed at a time.	
9	Period for which the permit is required.	

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant  
and his designation

To,

The Collector of,

(No fee is charged for this form)

Form of Receipt

.....

S.No.....

Received from ..... of ..... an application for a foreign Liquor Special permit for Privileged Personages.

The permit will be ready on ..... when it may be obtained from this office on presentation of this receipt.

Signature

Designation

.....

(Reverse of the Application Form F.L./A.4)

Received the application on .....

Permit to be ready on .....

Permit prepared by on .....

Permit checked by on .....

Received permit No. on .....

Seen

Signature of the applicant

Signature of the Permit Issuing

Authority

Filed

**FORM F.L./A-5**

**(Application for Visitor's permit to possess and use foreign Liquor for personal consumption)**

**[Sec Rule -69(2) Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

1	Name in full (Surname first in Block letters)	
2	Permanent Address	
3	Temporary address in the State of Gujarat	
4	Date of arrival in the State of Gujarat	
5	From where arrived and by which train/boat/air-service	
6	Period of temporary stay in the State of Gujarat	
7	Proposed date of departure and place to which proceeding	
8	Dates and durations of previous visits to Gujarat State During the last twelve months	
9	Nationality	
10	State/Country of domicile	
11	Age	
12	Occupation	
13	Quantity of foreign liquor required	
14	Period for which the permit is required	
15	If there is Prohibition in the State/Country where the applicant resides, he should state whether he holds there any permit to possess and consume foreign liquor, the nature of permit and the monthly quantity of foreign liquor allowed thereunder.	

I here declare that -

- (a) I intend to reside in the State of Gujarat for a temporary period only and that I am only a visitor to the State of Gujarat;
- (b) I am ordinarily using and consuming foreign liquor;
- (c) I do not hold any permit under sections 40,40A, 41,46,47 of the Act nor have I made any other application for a permit under any of these sections;
- (d) The particulars given above are correct

I hereby undertake

- (i) To abide by the conditions of the permit and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949, and the rules, regulations and orders made thereunder;
- (ii) To furnish such information or proof in support of my declaration as may be required now or hereafter,

Date:

Signature of the applicant

To,

The Collector of

**The f Prohibition and Excise Police/Customs Officer**

**(Not to be filled in by the applicant)**

**Date of application**

**Permit prepared by and issued on**

**Received the permit No.....**

**on .....**

**Signature of the applicants**

**Signature of the officer**

**Issuing the permit**



**FORM - A**  
**GRANT OF GROUP PERMIT FOR FOREIGN LIQUOR**

**BOMBAY FOREIGN LIQUOR RULES, 1953**

(See condition 1 of the Government Order, Home Department No. GG/137/2006/  
VDR/ 2006/2952/E.1, Date the 21 DEC. 2006)

Photograph  
of  
Authorized  
person

To,  
The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....  
District

I, ..... (here  
mention the name and designation of the Organization Institution/Government body)  
apply for the grant of the Group Permit for Foreign Liquor in accordance with the  
Government in Home Department Order No. GG/137/2006/ VDR/ 2006/2952/E.1, Date  
the 21st DEC. 2006 and furnish the following particulars for the same:

1	Name of Organization / Institution/ Government body (in block letters)	
2	Address of Organization / Institution/ Government body (in block letters)	
3	Name and Designation of the authorized person of such Organization / Institution / Government body (in block letters)	
4	Address of the authorized person of such Organization / Institution / Government body (in block letters)	
5	Landline No. with STD Code	
6	Mobile No	
7	E-mail Address	
8	Venue purpose and other details of the National, International Convention, Conference, Business meet or Academic meet .	
9	Date, time and duration of the event	
10	Letter of Authority for organizing such Conference / Convention / Business meet or Academic meet. (attach proof)	
11	Number of persons attending such Conference/ Convention/ Business meet or Academic meet .	

(12) List of persons with and the particulars in the following proforma : -

Sr. No.	Name of person	Residence address	Age	Nationality	Date of arrival	Date of Departure	Remarks

<b>(13)</b>	<b>Place where the stock of foreign liquor shall be stored and the place where the foreign liquor to be served to the participants attending the conference, convention etc.</b>	
-------------	--	--

**I/We hereby declare that the particulars given above are correct and do hereby undertake to abide by the conditions specified in Group Permit for Foreign Liquor and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949 and the rules, regulations, orders made thereunder.**

**Signature of Applicant  
Name and Designation  
Of Organization  
Institution or  
Government body**

**Date :**

**Place :**

**Encl:**

**FORM - A**  
**APPLICATION FORM FOR LIQUOR CARD**

**BOMBAY FOREIGN LIQUOR RULES, 1953**

(See condition 1 of the Government Order, Home Department No.  
GG/133/2006/VDR/2006/2950/E.1, Date the 16 DEC. 2006)

To,  
The Authorized Officer  
..... Special Economic Zone  
.....

I, ..... the resident of the  
..... Special Economic Zone hereby apply for the grant of Liquor Card in accordance  
with the Government in Home Department Order No. GG/133/2006/ VDR/ 2006/2950/E.1, Date  
the December, 2006 and furnish the following particulars for the same:

1	Name of the applicant (in block letters)
2	Residential Address*
3	Name of Special Economic Zone
4	Office/Occupational address
5	Nationality
6	Place of Birth
7	Date of Birth and age*
8	Monthly income*
9	Whether the applicant possesses permit, pass or authorization? If so, give details thereof.

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the conditions specified in the Liquor Card and the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 and the rules, regulations, orders made thereunder.

Date:  
Place  
Place

Signature of the applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
2 Residential Address	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
3 Name of Special Economic Zone	MENTION DETAILS NAME & ADDRESS
4 Office/Occupational address	MENTION DETAILS OF ADDRESS
5 Nationality	MENTION NATIONALITY -COUNTRY'S NAME
6 Place of Birth	MENTION PLACE OF BIRTH -NAME OF CITY
7 Date of Birth and age*	MENTION DATE OF BIRTH AND AGE -AS ON APPLICATION DATE
8 Monthly income*	MENTION MONTHLY INCOME IN Rs.
9 Whether the applicant possesses permit, pass or authorization? If so, give details thereof.	MENTION DETAILS OF NUMBER
10 . COST OF FORM	FREE OF COST
11 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
12 .MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
13 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR B.W.I.A.-1**

**(Licence for Storage & sale for export overseas of industrial alcohol)**

**[See Rule - 3(2) Of The Gujarat Industrial Alcohol (Import, Storage and Sale For Export Overseas In Bond), Rules, 1966]**

1	Name of the applicant (in the case of a firm or a company the names and addresses of partners or Directors shall be furnished);
2	Address of the applicant
3	Name and address of the place where industrial alcohol is to be stored in bond together with the description and the correct plan of the buildings, rooms, tanks or construction to be used as a warehouse. Three copies of the particulars under this clause shall be attached to the application;
4	The source from which the industrial alcohol required for export will be obtained and the maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be so obtained in bond at a time, and in a month or year,
5	The maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be stored in bond at any one time;
6	The maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be exported by sea to places outside India from the warehouse at a time and in a month or year;
7	Whether the applicant is prepared to deposit the amount of security that may be fixed by the Director as a guarantee for the proper observance of the provisions of the Act and the rules, regulations and orders made there under;
8	Whether the applicant holds any license under the Bombay Rectified Spirit Rules, 1951 of the Bombay Denatured Spirit Rules, 1959 and if so, the date, number and kind of each such license;

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD. SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
2 Address of the applicant	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
3 Name and address of the place where industrial alcohol is to be stored in bond together with the description and the correct plan of the buildings, rooms, tanks or construction to be used as a warehouse. Three copies of the particulars under this clause shall be attached to the application;	MENTION DETAILS OF MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME & PLAN OF THE BUILDINGS, ROOMS, TANKS/CONSTRUCTION
4 The source from which the industrial alcohol required for export will be obtained and the maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be so obtained in bond at a time, and in a month or year,	MENTION DETAILS OF INDUSTRIAL ALCOHOL ANE QUANTITY IN LITERS
5 The maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be stored in bond at any one time;	MENTION DETAILS OF INDUSTRIAL ALCOHOL ANE QUANTITY IN LITERS
6 The maximum quantity of each kind of industrial alcohol to be exported by sea to places outside India from the warehouse at a time and in a month or year;	MENTION DETAILS OF INDUSTRIAL ALCOHOL ANE QUANTITY IN LITERS
7 Whether the applicant is prepared to deposit the amount of security that may be fixed by the Director as a guarantee for the proper observance of the provisions of the Act and the rules, regulations and orders made there under;	MENTION DETAILS OF SURITY
8 Whether the applicant holds any license under the Bombay Rectified Spirit Rules, 1951 of the Bombay Denatured Spirit Rules, 1959 and if so, the date, number and kind of each such license;	IF LICENSE HELD IN PAST, THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS
9 COST OF FORM	FREE OF COST
10 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
11 . MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
12 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

## APPLICATION FORM FOR S.W.II

(Licence for Manufacture of sacramental wine)

[See Rule - 3 Of The Bombay Sacramental Manufacturing Rules, 1950]

<b>1</b>	<b>Name &amp; Address of the applicant;</b>	
<b>2</b>	<b>Place where sacramental wine is to be manufactured;</b>	
<b>3</b>	<b>Description and plan in duplicate of the manufactory;</b>	
<b>4</b>	<b>A statement in triplicate specifying the number, size and description of the fermenting, filtering and settling vessels and such other permanent apparatus as are proposed to be used in the manufactory;</b>	
<b>5</b>	<b>A statement showing the maximum quantity of sacramental wine proposed to be manufactured at the manufactory during the currency of the license</b>	
<b>6</b>	<b>A statement showing the region to which the sacramental wine will be distributed after manufacture together with the number and names of persons with their designations in the region and the quantity of sacramental wine to be distributed to each such person;</b>	
<b>7</b>	<b>Whether sacramental wine was manufactured in the manufactory in the past and if so, the period during which, sacramental wine was manufactured and be quantity thereof, and the number and name of places and persons and quantities of sacramental wine distributed to them.</b>	
<b>8</b>	<b>The applicant shall also give an undertaking to the effect that he shall abide by the provisions of the Act and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence</b>	
	<b>Explanation.- For purposes of this rule the head of a religion or a religious sect shall include a bishop</b>	

**APPLICATION FORM FOR D.S.I LICENCE**  
**(License for denaturing spirit)**

**[See Rule – 4 of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>
<b>3</b>	<b>Place where spirit will be stored;</b>
<b>4</b>	<b>Place where spirit is to be denatured</b>
<b>5</b>	<b>Number and date of license for manufacturing or possession of spirit, if any.</b>

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**



**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1. FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>• FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  /SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)
<b>2 ADDRESS OF OFFICE</b>	<b>DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED</b>
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Place where spirit will be stored;</b>	MENTION DETAILS OF THE TANK ETC.
<b>4 Place where spirit is to be denatured</b>	DETAILS OF THE DENATURED TANK IN THE PREMISES.
<b>5 Number and date of license for manufacturing or possession of spirit, if any</b>	Number and date of the distillery license if any for manufacturing or possession of spirit, if any
<b>6 COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>6. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION
<b>7.MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>8 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

Application FORM for D.S 2 permit  
Permit for possession and use of ordinary denatured spirit for domestic purposes

[See Rule – 24(1) of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]

1	Name of the applicant;
2	Age;
3	Residential address of the applicant;
4	Purpose for which denatured spirit is required;
5	Particulars of the purpose(s) for which the denatured spirit is required;
6	Average monthly requirements;
7	Whether the applicant is the head of household;
8	Whether any other person from the applicant household holds such a permit or has applied for it;
9	Whether the applicant himself held or applied for such permit in the past-----
10	Whether the applicant ----- desire to have the permit to have the permit renewed for a period not exceeding three years at a time but not beyond the 31st March of the third year from the date of the commencement of the permit, and if so, for what period.

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
• FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.  /SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)
2 Age;	MENTION AGE
3 Residential address of the applicant	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
4 Purpose for which denatured spirit is required;	MENTION PURPOSE to use denatured spirit
5 Particulars of the purpose(s) for which the denatured spirit is required	MENTION HERE, PURPOSE required denatured spirit
6 Average monthly requirements;	MENTION MONTHLY REQUIREMENT in Liters./Kg
7. Whether the applicant is the head of household	MENTION DETAILS (Individual/HUF)
8. Whether any other person from the applicant household holds such a permit or has applied for it;	MENTION DETAILS of permit/Application
9 Whether the applicant himself held or applied for such permit in the past-----	MENTION date number/permit number's /Application DETAILS
6 COST OF FORM	FREE OF COST
6. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
7.MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
8 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.III**  
**(Licence for the possession of ordinary denatured spirit)**

**[See Rule - 25(1) of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>
<b>3</b>	<b>Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used</b>
<b>4</b>	<b>Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month</b>
<b>5</b>	<b>Registration number or serial number of the applicant on the register or list maintained under any law relating to medical practitioners, dentists or veterinary practitioners for the time being in force in any part of the state under which he is entitled to practice</b>

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/s no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1 FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  XYZ DATA CORPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  /SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  MANOJ MAFATLAL, DAVE (HUF)
<b>2 Residential address of the applicant</b>	
	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY - PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used</b>	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>4 Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month</b>	<b>MENTION MONTHLY REQUIREMENT of ordinary denatured spirit</b>
<b>5.Registration number or serial number of the applicant on the register or list maintained under any law relating to medical practitioners, dentists or veterinary practitioners for the time being in force in any part of the state under which he is entitled to practice</b>	<b>MENTION DETAILS of Registration number or serial number</b>
<b>6. COST OF FORM</b>	<b>FREE OF COST</b>
<b>7. DOCUMENTARY EVIDANCE</b>	<b>COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION</b>
<b>8.MENDATORY</b>	<b>ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORIVLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE</b>
<b>9 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	<b>AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.</b>

**APPLICATION FORM FOR D.S.IV**

**(Licence for possession, transport and use of ordinary denatured spirit for bonafide medical, scientific & educational purposes)**

**[See Rule - 26(1) of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant with his designation;
2	Address of the applicant
3	Purpose for which ordinary denatured spirit is required to be used.
4	Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month.
5	Whether the ordinary denatured spirit is required for the applicant's-
	(a) Dispensary, clinic, hospital or dispensing home, or
	(b) Laboratory, museum, or research institution, or
	(c) College, school, or any other educational institution;
6	Whether the institution belongs to the Government, a Municipality or a Panchayat;
7	Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used;
8	Registration number or serial number of the applicant on the register or list maintained under any law relating to medical practitioners, dentists or veterinary practitioners for the time being in force in any part of the State under which he is entitled to practice, if he is a registered medical practitioner;

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1 Name of the applicant with his designation;	INDIVIDUAL				
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE</li> <li>MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME</td> <td style="width: 50%;">XYZ DATA CORPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME</td> <td>MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</td> </tr> </table>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	XYZ DATA CORPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)
/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	XYZ DATA CORPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.				
/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)				
2 Address of the applicant	NO OF HOUSE				
	CENSUS NO				
	NAME OF THE STREET				
	VILLAGE/TALUKA/CITY - PIN CODE NUMBER				
	DISTRICT				
3 Purpose for which ordinary denatured spirit is required to be used.	MENTION DETAILS of purpose to use ordinary denatured spirit				
4 Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month	MENTION MONTHLY REQUIREMENT of ordinary denatured spirit				
5. Whether the ordinary denatured spirit is required for the applicant's	Dispensary, clinic, hospital or dispensing home, or Laboratory, museum, or research institution, or College, school, or any other educational institution				
6 Whether the institution belongs to the Government, a Municipality or a Panchayat;	MENTION DETAILS government organization/municipality/panchayat				
7 Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used;	MENTION DETAILS where ordinary denatured spirit will be kept and used				
8 Registration number or serial number of the applicant on the register or list maintained under any law relating to medical practitioners, dentists or veterinary practitioners for the time being in force in any part of the State under which he is entitled to practice, if he is a registered medical practitioner	MENTION DETAILS of Registration number or serial number on the register or list maintained under any law relating to medical practitioners, dentists or veterinary practitioners				
9. COST OF FORM	FREE OF COST				
10. DOCUMENTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION				
11. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILED IN COMPULSORVLY, ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE				
12 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.				

**APPLICATION FORM FOR D.S.V**

**(Licence for the possession and use of ordinary denatured spirit for bonafide purposes of art, industry or profession)**

**[See Rule – 26(2) of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Purpose for which ordinary denatured spirit is required to be used.
4	Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month.
5	Whether the ordinary denatured spirit is required by Government in respect of any art, industry or profession;
6	Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used;

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**



**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>2 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  /SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)
<b>2 Address of the applicant</b>	<b>NO OF HOUSE</b>
	<b>CENSUS NO</b>
	<b>NAME OF THE STREET</b>
	<b>VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER</b>
	<b>DISTRICT</b>
<b>3 Purpose for which ordinary denatured spirit is required to be used.</b>	<b>MENTION purpose for ordinary denatured spirit is required to be used</b>
<b>4 Quantity of ordinary denatured spirit to be used per month</b>	<b>MENTION MONTHLY REQUIREMENT of ordinary denatured spirit to be used per month</b>
<b>5. Whether the ordinary denatured spirit is required by Government in respect of any art, industry or profession;</b>	<b>MENTION DETAILS of requirement of ordinary denatured spirit to use in art, industry or profession;</b>
<b>6 Place where the ordinary denatured spirit will be kept and used;</b>	<b>MENTION DETAILS of place where the ordinary denatured spirit will be kept and used;</b>
<b>7. COST OF FORM</b>	<b>FREE OF COST</b>
<b>8 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	<b>COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION</b>
<b>9 ..MENDATORY</b>	<b>ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE</b>
<b>10 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	<b>AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.</b>

**APPLICATION FORM FOR D.S.VI**

**(Licence for the wholesale sale of ordinary denatured spirit)**

**[See Rule – 32 of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the applicant's shop for selling ordinary denatured spirit is situated;
4	Whether ordinary denatured spirit was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;
5	Whether the applicant held any license for the wholesale sale of denatured spirit in the past and if so, the period during which it was held;
6	Whether the applicant holds any other licenses for wholesale sale or retail sale of denatured spirit, or for manufacture of French polish, varnish or other like article;
7	Quantity of ordinary denatured spirit intended to be sold during the period of the license
8	Average yearly sales in the three years immediately before the date of the application
9	Quantity of ordinary denatured spirit intended to be stored at the said place;
10	Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the municipal or other local authorities for the storage of spirit

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>3 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>				
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE</li> <li>MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME</td> <td style="width: 50%; border: none;">XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME</td> <td style="border: none;">DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL</td> </tr> </table>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.				
/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME	DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL				
<b>2 Address of the applicant</b>	NO OF HOUSE				
	CENSUS NO				
	NAME OF THE STREET				
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER				
	DISTRICT				
<b>3 Place where the applicant's shop for selling ordinary denatured spirit is situated</b>	MENTION shops" number/ADDRESS				
<b>4 Whether ordinary denatured spirit was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS				
<b>5. Whether the applicant held any license for the wholesale sale of denatured spirit in the past and if so, the period during which it was held;</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS				
<b>6 Whether the applicant holds any other licenses for wholesale sale or retail sale of denatured spirit, or for manufacture of French polish, varnish or other like article</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS				
<b>7 Quantity of ordinary denatured spirit intended to be sold during the period of the license</b>	MENTION SOLD QUANTITY IN PAST				
<b>8 Average yearly sales in the three years immediately before the date of the application</b>	MENTION DETAILS YEAR WISE				
<b>9 Quantity of ordinary denatured spirit intended to be stored at the said place;</b>	MENTION REQUIRED QUANTITY IN Ltr/Kg.				
<b>10 Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the municipal or other local authorities for the storage of spirit</b>	MENTION DETAILS of license number & date/& also Name of issuing Authority				
<b>11 . COST OF FORM</b>	FREE OF COST				
<b>12 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION				
<b>13 .MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE				
<b>14 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.				

**APPLICATION FORM FOR D.S.VII**  
**(Licence for the retail sale of ordinary denatured spirit)**

**[See Rule – 34 of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the applicant's shop for selling ordinary denatured spirit is situated;
4	Whether ordinary denatured spirit was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;
5	Whether the applicant held ordinary denatured spirit retail sale license in the past and the period during which he held it.
6	Whether the applicant holds any other licenses for wholesale sale or retail sale of denatured spirit, or for manufacture of French polish, varnish or other like article;
7	Quantity of ordinary denatured spirit intended to be sold during the period of the license
8	Average yearly sales in the three years immediately before the date of the application;
9	Quantity of ordinary denatured spirit intended to be stored at the said place;
10	Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the municipal or such other authorities for the storage of spirit

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under any section/ provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or of any Prohibition or Excise law in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>4 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME)
	XYZ DATA COPORATION (INDIA)  PRIVATE LTD.  DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
<b>2 Address of the applicant</b>	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Place where the applicant's shop for selling ordinary denatured spirit is situated</b>	MENTION shops" number/ADDRESS
<b>4 Whether ordinary denatured spirit was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>5. Whether the applicant held any license for the wholesale sale of denatured spirit in the past and if so, the period during which it was held;</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>6 Whether the applicant holds any other licenses for wholesale sale or retail sale of denatured spirit, or for manufacture of French polish, varnish or other like article</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>7 Quantity of ordinary denatured spirit intended to be sold during the period of the license</b>	MENTION DETAILS to be sold ordinary denatured spirit in liters/Kg
<b>8 Average yearly sales in the three years immediately before the date of the application</b>	MENTION year wise sell DETAILS
<b>9 Quantity of ordinary denatured spirit intended to be stored at the said place;</b>	MENTION DETAILS to be STORED ordinary denatured spirit in liters/Kg
<b>10 Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the municipal or other local authorities for the storage of spirit</b>	MENTION DETAILS of license number & date/& also Name of issuing Authority
<b>11 . COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>12 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>13 .MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>14 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.X**  
**(Import Pass for Denatured Spirit)**

**[See Rule – 51 of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant	
2	Address of the applicant	
3	Form of the licence held under Act by the applicant and its number and date;	
4	Kind and quantity of denatured spirit to be imported;	
5	Quantity of denatured spirit for possession under the licence;	
6	Place from which denatured spirit is to be imported;	
7	Name and address of the person from whom denatured spirit will be purchased;	
8	Place at which denatured spirit will be kept after its import;	
9	Period for which import pass is required;	
10	Route;	
11	Reasons for importing denatured spirit;	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1 Name of the applicant</b>	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
<b>2 Address of the applicant</b>	<b>house or building, name of the street and name of city town, or village</b>
<b>3 Form of the license held under Act by the applicant and its number and date;</b>	IF LICENSE HELD, THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>4 Kind and quantity of denatured spirit to be imported;</b>	MENTION DETAILS OF QUANTITY IN LITERS
<b>5 Quantity of denatured spirit for possession under the license;</b>	MENTION DETAILS OF QUANTITY IN LITERS
<b>6 Place from which denatured spirit is to be imported;</b>	MENTION DETAILS -NAME OF COMPANY/FIRM
<b>7 Name and address of the person from whom denatured spirit will be purchased;</b>	MENTION DETAILS -NAME OF COMPANY/FIRM & ADDRESS- BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>8 Place at which denatured spirit will be kept after its import;</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>9 Period for which import pass is required;</b>	MENTION DETAILS OF PERIOD
<b>10 Route;</b>	MENTION DETAILS
<b>11 Reasons for importing denatured spirit;</b>	MENTION DETAILS OF PURPOSE TO IMPORT- SELL OR INDUSTRIAL USE
<b>12 . COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>13 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>14 ..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>12 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.XI**  
**(Pass for the export of denatured spirit from the State of Gujarat)**

**[See Rule – 57 of The Bombay Denatured Spirit Rules, 1959]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Kind and quantity of denatured spirit to be exported,
4	Kind of license held by the applicant under these rules with its number and date;
5	Place from which denatured spirit is to be exported;
6	Place to which denatured spirit is to be exported.
7	Name and address of the person to whom denatured spirit is to be consigned;
8	Number and date of import pass or no objection certificate granted by the Collector or Chief Excise Authority at the place of import
9	Route;
10	Period for which the pass is required;
11	Reasons for exporting denatured spirit;

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)



## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

2 Name of the applicant	INDIVIDUAL												
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME												
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME )</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.	SURNAME	DAVE (HUF	FIRST NAME )	MANOJ	MIDDLE NAME	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA												
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )												
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.												
SURNAME	DAVE (HUF												
FIRST NAME )	MANOJ												
MIDDLE NAME	MAFATLAL												
2 Address of the applicant	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
3 Kind and quantity of denatured spirit to be exported,	MENTION DETAILS OF DENATURED SPIRIT												
4 Kind of license held by the applicant under these rules with its number and date;	IF LICENSE HELD, THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS												
5 Place from which denatured spirit is FROM be exported;	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
6 Place to which denatured spirit is to be exported.	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
7 Name and address of the person to whom denatured spirit is to be consigned;	MENTION DETAILS OF NAME OF PERSON/ & ADDRESS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME MENTION DETAILS												
8 Number and date of import pass or no objection certificate granted by the Collector or Chief Excise Authority at the place of import	MENTION DETAILS OF DATE & NUMBER OF PASS & ISSUING AUTHORITY												
9 Route;	MENTION DETAILS												
10 Period for which the pass is required;	MENTION DETAILS IN MONTHS/DAYS												
11 Reasons for exporting denatured spirit;	MENTION DETAILS OF -REASONS												
12 . COST OF FORM	FREE OF COST												
13 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION												
14 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE												
12 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.												

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.I**

**(Licence for the Manufacture of denatured spirituous preparations and for the use or sale of such preparations)**

**[See Rule – 4 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Name of the denatured spirituous preparation to be manufactured and the quantity thereof to be manufactured per month;
4	Place where the denatured spirituous preparation will be manufactured and stored;
5	Number and date of the license for the possession of denatured spirit held by the applicant;
6	If the denatured spirituous preparation to be manufactured is for use in any art, industry or profession of the applicant, the name of such art, industry or profession;
7	The Formula of the denatured spirituous preparation, that is to say, the names of various ingredients in the preparation and the percentage of proportion of non-volatile ingredients by weight in volume in the said preparation.

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

5 Name of the applicant	INDIVIDUAL														
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME														
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME)</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.			SURNAME	DAVE (HUF)	FIRST NAME	MANOJ	MIDDLE NAME)	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA														
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )														
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.														
SURNAME	DAVE (HUF)														
FIRST NAME	MANOJ														
MIDDLE NAME)	MAFATLAL														
2 Address of the applicant	NO OF HOUSE														
	CENSUS NO														
	NAME OF THE STREET														
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER														
	DISTRICT														
3 Name of the denatured spirituous preparation to be manufactured and the quantity thereof to be manufactured per month;	MENTION DETAILS OF PREPARATION TO BE MANUFACTURED & QUANTITY IN LITERS/KG														
4 Place where the denatured spirituous preparation will be manufactured and stored	MENTION DETAILS OF SHOP'S NUMBER & ADDRESS														
5. Number and date of the license for the possession of denatured spirit held by the applicant;	MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS														
6 If the denatured spirituous preparation to be manufactured is for use in any art, industry or profession of the applicant, the name of such art, industry or profession;	MENTION DETAILS OF denatured spirituous preparation & NAME OF ART/INDUSTRY/PROFESSION														
7 The Formula of the denatured spirituous preparation, that is to say, the names of various ingredients in the preparation and the percentage of proportion of non-volatile ingredients by weight in volume in the said preparation.	MENTION CHEMICAL PROCESS WITH FLOW SHEET DIAGRAM														
8 . COST OF FORM	FREE OF COST														
9 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION														
.10 .MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE														
11 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.														

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.II**

**(Permit for the Possession and use of denatured spirituous preparations for domestic or such like purposes)**

**[See Rule – 16 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

1	Name of the applicant;
2	Age;
3	Residential address;
4	Name of the denatured spirituous preparation and the purpose for which it is required;
5	If any denatured spirituous preparation is required for polishing any article or articles, details as to size of each article and the total number of articles;
6	Quantity required;
7	Whether the applicant is the owner of the article to be polished or things for polishing which the denatured spirituous preparation is to be issued;
8	Whether any other person who uses the said articles has applied for such permit;
9	Whether the applicant himself held or applied for such permit in the past

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1 FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	LAST NAME/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATL LTD. FOR EXAMPLT MANOJ MAFATLAL DAVL (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL.
<b>2 Age;</b>	MENTION AGE
<b>3 Residential address of the applicant</b>	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>4.Name of the denatured spirituous preparation and the purpose for which it is required;</b>	MENTION PURPOSE & denatured spirituous preparation
<b>5 If any denatured spirituous preparation is required for polishing any article or articles, details as to size of each article and the total number of articles;</b>	MENTION DETAILS OF ARTICLE'S NUMBER IN TOTAL & SIZE
<b>6.Quantity required;</b>	MENTION MONTHLY REQUIREMENT OF QUANTITY
<b>7. Whether the applicant is the owner of the article to be polished or things for polishing which the denatured spirituous preparation is to be issued;</b>	MENTION DETAILS OF OWNERSHIP OF ARTICALS
<b>8. Whether any other person who uses the said articles has applied for such permit;</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>9 Whether the applicant himself held or applied for such permit in the past-----</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
<b>10 COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>11. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>12 .MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>13 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.III**

**(Permit for the Possession and use of denatured spirituous preparations for bonafide purposes of art, industry or profession)**

**[See Rule – 17 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

1	Name of the applicant with his occupation
2	Address of the applicant
3	Name of denatured spirituous preparation and purpose for which it is required to be used;
4	Quantity of denatured spirituous preparation required to be used per month together with the justification for the same;
5	The place where the denatured spirituous preparation will be stored and used;

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for..

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  XYZ DATA CORPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
2 Residential address of the applicant	
	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
3 Name of denatured spirituous preparation and purpose for which it is required to be used;	MENTION DETAILS OF PURPOSE denatured spirituous preparation TO BE USED
4 Quantity of denatured spirituous preparation required to be used per month together with the justification for the same;	MENTION MONTHLY REQUIREMENT OF denatured spirituous preparation WITH JUSTIFICATION
5. The place where the denatured spirituous preparation will be stored and used;	MENTION DETAILS MENTION shops <sup>no</sup> number/ADDRESS
6. COST OF FORM	FREE OF COST
7. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
8. MANDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORILY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
9 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.IV**

**(License for wholesale of denatured spirituous preparations)**

**[See Rule - 21 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the applicant's shop for selling denatured spirituous preparations is situated;
4	Whether any of the denatured spirituous preparations was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;
5	Whether the applicant holds any other licence for wholesale or retail sale of denatured spirit or for the possession and use of denatured spirit in the manufacture of denatured spirituous preparation;
6	Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be sold during the period of the license;
7	Average yearly sale of denatured spirituous preparation in the three years immediately preceding the date of application;
8	Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be stored at the said place;
9	Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the Municipal or other local authorities for the storage of denatured spirituous preparations;

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under section/provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or any prohibition and excise laws in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said act pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license.

Date:  
Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)



## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 Name of the applicant	INDIVIDUAL												
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME												
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANDJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>MANDJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME)</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.	SURNAME	DAVE (HUF)	FIRST NAME	MANDJ	MIDDLE NAME)	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA												
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )												
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.												
SURNAME	DAVE (HUF)												
FIRST NAME	MANDJ												
MIDDLE NAME)	MAFATLAL												
2 Address of the applicant	NO OF HOUSE												
	CENSUS NO												
	NAME OF THE STREET												
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER												
	DISTRICT												
3 Place where the applicant's shop for selling denatured spirituous preparations is situated;	MENTION DETAILS OF MENTION SHOP'S NUMBER/ADDRESS												
4 Whether any of the denatured spirituous preparations was sold in the past at the above place and the period during which it was sold;	MENTION DETAILS OF MENTION DETAILS to be sold denatured spirituous preparations spirit in liters/Kg												
5. Whether the applicant holds any other license for wholesale or retail sale of denatured spirit or for the possession and use of denatured spirit in the manufacture of denatured spirituous preparation	IF LICENSE HELD IN PAST THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS												
6 Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be sold during the period of the license;	MENTION DETAILS OF each denatured spirituous preparation												
7 Average yearly sale of denatured spirituous preparation in the three years immediately preceding the date of application;	MENTION DETAILS OF YEAR WISE sale of denatured spirituous preparation												
8 Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be stored at the said place;	MENTION DETAILS each denatured spirituous preparation IN LITERS/KG												
9 Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the Municipal or other local authorities for the storage of denatured spirituous preparations;	MENTION DETAILS OF CERTIFICATE OBTAINED FROM Municipal or other local authorities												
10 . COST OF FORM	FREE OF COST												
11 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION												
12 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE												
14 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.												

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.V**

**(Licence for retail sale of denatured spirituous preparations)**

**[See Rule – 23 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the applicant's shop for selling denatured spirituous preparation is situated;
4	Whether any of the denatured spirituous preparation was sold in the past at the above place and if so, the period during which it was sold;
5	Whether the applicant holds any other license for wholesale or retail sale of denatured spirit or for the possession and use of denatured spirit for the manufacture of denatured spirituous preparations or for the wholesale sale of denatured spirituous preparations;
6	Quantity of each of the denatured spirituous preparations intended to be sold during the period of the license.
7	Average yearly sales of denatured spirituous preparations in the three years immediately preceding the date of the application;
8	Quantity of each of the denatured spirituous preparations intended to be stored at the place;
9	Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the Municipal or such other Local authority for the storage of denatured spirituous preparations;

I hereby declare that the particulars given above are correct. I have/have not been convicted on (dates) /at any time of an/any offence punishable under section/provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or any prohibition and excise laws in force in any part of India. There is a/is no prosecution under sections/any provisions of the said law pending against me in the/any court of law.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license.

Date:

Place

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

Signature of applicant

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1 Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
2 Address of the applicant	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
3 Place where the applicant's shop for selling denatured spirituous preparation is situated;	MENTION DETAILS
4 Whether any of the denatured spirituous preparation was sold in the past at the above place and if so, the period during which it was sold;	MENTION shops" number/ADDRESS
5. Whether the applicant holds any other license for wholesale or retail sale of denatured spirit or for the possession and use of denatured spirit in the manufacture of denatured spirituous preparation	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS
6 Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be sold during the period of the license;	MENTION DETAILS OF EACH denatured spirituous preparation
7 Average yearly sale of denatured spirituous preparation in the three years immediately preceding the date of application;	MENTION YEARWISE DETAILS denatured spirituous preparations
8 Quantity of each denatured spirituous preparation intended to be stored at the said place;	MENTION DETAILS
9 Whether the place is fire-proof and whether it has been approved by the Municipal or other local authorities for the storage of denatured spirituous preparations;	MENTION DETAILS OD OBTAINED CERTIFICATE FROM Municipal or other local authorities
10 . COST OF FORM	FREE OF COST
11 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
12 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORVLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
14 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR D.S.P.VIII**

**(Import Pass for denatured spirituous preparations)**

**[See Rule – 36 of The Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962]**

<b>1</b>	<b>Name &amp; Address of the applicant</b>	
<b>2</b>	<b>Form of the licence held by the applicant and its number and date</b>	
<b>3</b>	<b>Kind and quantity of denatured spirituous preparation to be imported; (here specify name, quantity of the denatured spirituous preparation and the percentage or proportion of non-volatile ingredients by weight or volume in the preparation.)</b>	
<b>4</b>	<b>If the denatured spirituous preparation to be imported contains less than 10 percent by weight in volume of non-volatile ingredients a certificate from the Director of Industries, Gujarat State approving the formula of the denatured spirituous preparation to be imported shall be enclosed;</b>	
<b>5</b>	<b>The name of the industries in which such denatured spirituous preparation is required.</b>	
<b>6</b>	<b>Quantity of the denatured spirituous preparation permitted for possession under the licence;</b>	
<b>7</b>	<b>Place from which the denatured spirituous preparation is to be imported</b>	
<b>8</b>	<b>Name and address of the person from whom the denatured spirituous preparation will be purchased.</b>	
<b>9</b>	<b>Place at which the denatured spirituous preparation will be kept after its import</b>	
<b>10</b>	<b>Period for which import pass is required;</b>	
<b>11</b>	<b>Route</b>	
<b>12</b>	<b>Whether the said denatured spirituous preparation is available from any dealer or manufacturer in the State of Gujarat and if so, why it is necessary to import it from outside.</b>	
<b>13</b>	<b>An undertaking in writing to the effect that the applicant will abide by the provisions of the Act and the rules and regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for.</b>	

**APPLICATION FORM FOR S.P.1**

**(Licence for sale of spirituous preparations)**

**[See Rule – 4 of The Gujarat Spirituous Preparation Rules, 2005]**

<b>(i)</b>	<b>Name and address of the applicant</b>	
<b>(ii)</b>	<b>Location of the shop or premises where spirituous preparations will be sold with the name of the building and the name of the street, city, town or village, as the case may be;</b>	
<b>(iii)</b>	<b>Whether the applicant held any licence in the past to sell any kind of spirituous preparations, if so, the year and period during which such licence was held</b>	

**Signature of applicant**

**APPLICATION FORM FOR S.P.II**

**(Licence to registered medical practitioners and persons in-charge of hospitals or dispensaries for dispensing spirituuous preparation )**

**[See Rule – 15 of The Gujarat Spirituous Preparation Rules, 2005]**

<b>(i)</b>	<b>Name and address of the applicant</b>	
<b>(ii)</b>	<b>Where the applicant is a registered medical practitioner, his registration number and the name of the authority by which he has been registered</b>	
<b>(iii)</b>	<b>Where the applicant is a person in charge of a hospital or dispensary, his designation and the name of the hospital or dispensary of which he is in-charge</b>	

**Signature of applicant**

**APPLICATION FORM FOR S.P.III**

**(Pass for the transport of spirituous preparations)**

**[See Rule – 12 of The Gujarat Spirituous Preparation Rules, 2005]**

<b>(i)</b>	<b>The Name and address of the applicant</b>	
<b>(ii)</b>	<b>The kind of the licence held by him and its number and date;</b>	
<b>(iii)</b>	<b>The name and quantity of the spirituous preparation required to be transported;</b>	
<b>(iv)</b>	<b>The purpose for which spirituous preparation(s) is to be transported;</b>	
<b>(v)</b>	<b>The place from which spirituous preparation is to be transported.</b>	
<b>(vi)</b>	<b>The place to which spirituous preparation is to be transported</b>	
<b>(vii)</b>	<b>The name of the person authorised to transport;</b>	
<b>(viii)</b>	<b>The route (state also the places from and to which transport of spirituous preparation will be by road) by which spirituous preparation is proposed to be routed;</b>	
<b>(ix)</b>	<b>The period for which the pass is required</b>	

**Signature of applicant**

**APPLICATION FORM FOR S.P.IV**  
**(Application for a pass to import spirituous preparations)**

**[See Rule – 21 of The Gujarat Spirituous Preparation Rules, 2005]**

1	<b>Name and Address of the applicant</b>		
2	<b>The description of spirituous preparation to be imported</b>		
	a)	<b>Name of the spirituous preparation (together with the name of the manufacturer)</b>	
	b)	<b>Quantity</b>	
	c)	<b>Alcoholic strength percentage/of the spirituous preparations.</b>	
3	<b>Place, i.e. Shop No./House No., where it is to be imported together with the names of village/town , taluka and district</b>		
4	<b>Name and address of the person from whom to be imported..</b>		
5	<b>Exporting place (names of the village/town, taluka, district and State).</b>		
6	<b>Route by which to be imported (please state railway route and also the road route, if any)</b>		
7	<b>Purpose for which the spirituous preparation is required to be imported.</b>		
8	<b>Whether the above spirituous preparation is available from any dealer or manufacturer in the State of Gujarat and if so, why it is necessary to import it from outside</b>		
9	<b>Whether the applicant is dealer in the above spirituous preparation and similar preparation, and if so, since how long he is doing the business of such dealer.</b>		
10	<b>Whether the applicant has imported this preparation in the past and if so, when and from whom.</b>		
11	<b>Whether the applicant holds a licence or permit for the sale or possession under</b>		
	a)	<b>The Drugs Act, 1940</b>	
	b)	<b>The Bombay Drugs (Control) Act, 1959</b>	
	c)	<b>The Narcotics Drugs Psychotropic Substances Act, 1985.</b>	
12	<b><u>I have been convicted on (date)* of an offence punishable under I have not been convicted at any time.</u></b>		

Any provision of the Gujarat Prohibition Act,1949, the Bombay Drugs (Control) Act, 1959, the Dangerous Drugs Act, 1930 or the Drugs Act, 1940, the Narcotics Drugs Psychotropic Substances Act, 1985 or any other law relating to liquor, intoxicating drugs or opium;

**I declare that the above particulars are correct.**



I undertake that as soon as the consignment of the above spirituous preparation is received at the abovementioned destination, I shall inform the local Prohibition and Excise Officer of its arrival and shall keep the consignment intact for a period of 72 hours from the time of his receiving such intimation or till it is examined by him, whichever is earlier.

I request that an import pass under the Gujarat Spirituous Preparations Rules, 2005, for the import of the spirituous preparations as stated above may please be granted to me.

\*Strike out whichever is not applicable

**Date:**

**Place**

**Signature of applicant**

**To,**

**The Superintendent of .....**

**APPLICATION FORM FOR S.P. VI**  
**(Pass to export spirituous preparations)**

**[See Rule -32 of The Gujarat Spirituous Preparation Rules, 2005]**

1	Name and Address of the applicant		
2	The description of spirituous preparation to be exported		
	a)	Name of the spirituous preparation (together with the name of the manufacturer)	
	b)	Quantity	
	c)	Alcoholic strength percentage/of the spirituous preparations.	
3	Place, i.e. Shop No./House No., from where it is to be exported together with the names of village/town , taluka and district		
4	Name and address of the person from whom the spirituous preparation is to be exported..		
5	Importing place (names of the village/town, taluka, district and State).		
6	Route by which to be exported (please state railway route and also the road route, if any)		
7	Whether the application for export of the spirituous preparation is accompanied by a corresponding import permit or no objection certificate granted by the excise authority of the district to which it is to be exported..		
8	Whether the applicant has exported this preparation in past one year.		
	Whether the applicant holds a licence under		
9	a)	The Drugs Act, 1940	
	b)	The Bombay Drugs (Control) Act, 1959	
	c)	The Narcotics Drugs Psychotropic Substances Act, 1985.	
10	I have been convicted on (date)* of an offence punishable under /I have not been convicted at any time under any provision of the Gujarat Prohibition Act,1949, the Bombay Drugs (Control) Act, 1959, the Dangerous Drugs Act, 1930 or the Drugs Act, 1940, or any other law relating to liquor, intoxicating drugs or opium;		

**I declare that the above particulars are correct.**

**I undertake that as soon as within three months of the expiry of the pass for the export of the abovementioned spirituous preparation, I shall produce below the Licencing Authority a receipt signed by the importer in token of his having received the spirituous preparation in question.**

**I request that pass under the Gujarat Spirituous preparations Rules, 2005, for the export of the spirituous preparations referred above may please be granted to me.**

**\*Strike out whichever is not applicable**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of .....**

**APPLICATION FORM FOR R.S.I**

**(License for the possession of rectified spirit including absolute alcohol for medicinal use by a Registered Medical Practitioner)**

**[See Rule -4(2) of The Bombay Rectified Spirit Rules, 1951**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the rectified spirit will be kept and used;
4	Quantity of rectified spirit to be used per month;
5	Specific purpose for which rectified spirit is required and the use it will be put to;
6	Whether the applicant held any rectified spirit permit in the year immediately before the date of the application and if so, the number of the permit and the quantity sanctioned;
7	The period for which the license is required
8	Registration number of the applicant if he is a registered medical practitioner

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

3 Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME XYZ DATA FIRST NAME COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME PRIVATE LTD.  SURNAME DAVE (HUF) FIRST NAME MANOJ MIDDLE NAME) MAFATLAL
2 Address of the applicant	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
3 Place where the rectified spirit will be kept and used;	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME MENTION DETAILS
4 Quantity of rectified spirit to be used per month;	MENTION MONTHLY REQUIRED QUANTITY OF RECTIFIED SPIRIT
5 Specific purpose for which rectified spirit is required and the use it will be put to;	MENTION PURPOSE TO USE RECTIFIED SPIRIT
6 Whether the applicant held any rectified spirit permit in the year immediately before the date of his application and if so, the number of the permit and the quantity sanctioned;	IF LICENSE HELD, THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS  MENTION DETAILS
7 The period for which the license is required	MENTION PERIOD IN YEAR
8 Registration number of the applicant if he is a registered medical practitioner	MENTION REGISTRATION NUMBER/DATE'S DETAILS
9 . COST OF FORM	FREE OF COST
10 . DOCUMENTARY EVIDENCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
11 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
12 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR R.S.II**

**(Licence for the possession and use of rectified spirit including absolute alcohol for industrial, medicinal, scientific, educational and other similar purposes)**

**[See Rule -4(2) of The Bombay Rectified Spirit Rules, 1951]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where the rectified spirit will be kept and used;
4	Quantity of rectified spirit to be used per month
5	Specific purpose for which rectified spirit is required and use it will be put to;
6	Whether the applicant held any rectified spirit permit in the year immediately before the date of the application and if so, the number of the permit and the quantity sanctioned;
7	The period for which the license is required;
8	Registration number of the applicant if he is a registered medical practitioner

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1</b> Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME                    COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME                    PRIVATE LTD.  SURNAME                    DAVE (HUF) FIRST NAME                    MANOJ MIDDLE NAME)                    MAFATLAL
<b>2</b> Address of the applicant	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>3</b> Place where the rectified spirit will be kept and used;	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>4</b> Quantity of rectified spirit to be used per month	MENTION MONTHLY REQUIRE QUANTITY
<b>5</b> Specific purpose for which rectified spirit is required and use it will be put to;	MENTION PURPOSE TO USE RECTIFIED SPIRIT
<b>6</b> Whether the applicant held any rectified spirit permit in the year immediately before the date of the application and if so, the number of the permit and the quantity sanctioned;	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE DETAILS MENTION DETAILS
<b>7</b> The period for which the license is required;	MENTION PERIOD IN YEAR/MONTH
<b>8</b> Registration number of the applicant if he is a registered medical practitioner	MENTION DETAILS OF REGISTRETION NUMBER/YEAR
<b>9</b> . COST OF FORM	FREE OF COST
<b>10</b> . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION
<b>11</b> ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>12</b> RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR R.S.III/A**

**(Application for a pass for the transport of rectified spirit (including absolute alcohol) from the licensed premises of a person holding a sale licence or from a Government warehouse or distillery or any licensed distillery or warehouse to the licensed premises of a licensee holding a licence in Form R.S. II or R.S.VI)**  
**[See Rule – 20(1) of Bombay Rectified Spirit Rules, 1951]**

1	Name and address of the applicant					
2	Kind of license held by the applicant and its No. and date by whom granted.					
3	Quantity and description of rectified to be transported					
	Kind of spirit	Quantity in bulk		Bottles		
		Proof litres	Number of bottles of different Sizes	Capacity	Total quantity in proof litres	
	Rectified Spirit. Absolute Alcohol					
4	(a)	The amount of fees paid, if any :			Rs.	Paisa
		Transport fee .....				
		Special fee .....				
		Total fees .....				
	(b)	Name of the Treasury in which the fees or paid and the challan No. and date,				
5	Place to which rectified spirit is to be transported.					
6	Route					
7	Purpose for which rectified spirit is to be transported					
8	Name and address of the place from which rectified spirit is to be transported.					
9	Kind of the license held in respect of the premises from which spirit is to be transported and its No. and date					
10	Period within which rectified spirit will be transported.					

I request that a transport pass for the above quantity of rectified spirit may be issued to me.



**I hereby undertake to abide by the conditions of the transport pass and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949 and the rules, regulations and order made there under.**

**Date:**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Collector of .....**

**Through the District of Prohibition and Excise Officer .....**

**APPLICATION FORM FOR R.S.VI**  
**(License for the sale of Rectified Spirit including absolute alcohol)**

**[See Rule -25 of The Bombay Rectified Spirit Rules, 1951]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where he wants to sell rectified spirit with census number of the house or building, name of street, city, town or village, as the case may be;
4	Whether any rectified spirit was sold at the above place in the past and if so, the years during which it was sold;
5	Whether the applicant held any license to sell rectified spirit in the past and if so, the years during which it was sold;
6	Place where rectified spirit is to be kept is fire- proof or not?
7	Maximum sale limit of rectified spirit required during the year
8	Maximum Possession limit of rectified spirit required

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1.Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	/SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD. SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME ) DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
<b>2. Address of the applicant</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>3.Place where he wants to sell rectified spirit with census number of the house or building, name of street, city, town or village, as the case may be;</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>4.Whether any rectified spirit was sold at the above place in the past and if so, the years during which it was sold;</b>	IF RECTIFIED SPIRIT SOLD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS & SELL DETAILS
<b>5.Whether the applicant held any license to sell rectified spirit in the past and if so, the years during which it was sold:</b>	IF LICENSE HELD IN PAST ,THEN MENTION LICENSE NUMBER/DATE'S DETAILS
<b>6.Place where rectified spirit is to be kept is fire-proof or not?</b>	PRODUCE CERTIFICATE OF Municipal or other local authorities
<b>8.Maximum sale limit of rectified spirit required during the year</b>	MENTION DETAILS IN LITERS
<b>9 . COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>10 . DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>11 ..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>12 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

33

**APPLICATION FORM FOR M. I**  
**(License for Possession & sale of molasses by a producer of molasses)**

**[See Rule -3(1) of The Bombay Molasses Rules, 1955]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Name of the sugar / gur factory;
4	Exact location of sugar / gur factory, and the name of the village, taluka and district in which such factory is situated
5	Whether the applicant is the owner or a person in charge of the factory;
	(a) Details of the use or uses which molasses will be put to;
	(b) Quantity required annually for each of such uses (in Quintals);
6	Details of arrangements for the storage of molasses- whether pucca built tanks or steel tanks are provided for the storage;

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1.Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>												
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME												
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME)</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.	SURNAME	DAVE (HUF)	FIRST NAME	MANOJ	MIDDLE NAME)	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA												
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )												
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.												
SURNAME	DAVE (HUF)												
FIRST NAME	MANOJ												
MIDDLE NAME)	MAFATLAL												
<b>2. Address of the applicant</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
<b>3.Name of the sugar / gur factory;</b>	MENTION NAME OF SUGAR/GUR FACTROY												
<b>4.Exact location of sugar / gur factory, and the name of the village, taluka and district in which such factory is situated</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME												
<b>5.Whether the applicant is the owner or a person in charge of the factory;</b>	MENTION Details of the use or uses which molasses will be put to; & Quantity required annually for each of such uses (in Quintals);												
<b>6. Details of arrangements for the storage of molasses- whether pucca built tanks or steel tanks are provided for the storage;</b>	MENTION DETAILS OF TANKS/CONSTRUCTION/STEEL TANKS												
<b>7. COST OF FORM</b>	FREE OF COST												
<b>8 .DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION												
<b>9 .MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE												
<b>10. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.												

**APPLICATION FORM FOR M. II**  
**(License for Possession of molasses to persons other than producers of molasses)**

**[See Rule -4(1) of The Bombay Molasses Rules, 1955]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where molasses will be kept and used and the name of the village, taluka and district in which such is situated;
4	Approximate stock of molasses on the commencement of the required license (in Quintals);
5	Total quantity of molasses that would be received during the term of the license (in Quintals);
6	Maximum quantity of molasses to be possessed at any one time (in Quintals);
	(a) Details of purposes for which molasses will be used;
	(b) Quantity required annually for each such purpose (in Quintals);

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1.Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME      XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME)      DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
<b>2. Address of the applicant</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>3.Place where molasses will be kept and used and the name of the village, taluka and district in which such is situated;</b>	MENTION DETAILS OF BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>4.Approximate stock of molasses on the commencement of the required license (in Quintals);</b>	MENTION DETAILS FOR STOCK IN LITERS/KG
<b>5.Total quantity of molasses that would be received during the term of the license (in Quintals);</b>	MENTION Details of the use or uses which molasses will be put to; & Quantity required annually for each of such uses (in Quintals);
<b>6.Maximum quantity of molasses to be possessed at any one time (in Quintals);</b>	MENTION DETAILS FOR STOCK IN LITERS/KG
<b>7. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>8 .DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>9 ..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>10. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR M. III**  
**(License for the sale of molasses)**

**[See Rule -5(1) of The Bombay Molasses Rules, 1955]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Place where molasses will be kept and sold and the name of the village, taluka and district;
4	Special reasons, if any, why the license should be granted;
5	Approximate number of licenses to whom molasses will be supplied by the applicant;
6	Approximate total quantity of molasses intended for sale during the period of the license (in Quintals);

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

**PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF**



**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1. Name of the applicant	INDIVIDUAL														
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME														
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td>SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>COPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>SURNAME</td> <td>DAVE (HUF</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME )</td> <td>MANOJ</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>MAFATLAL</td> </tr> </table>	SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	COPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.			SURNAME	DAVE (HUF	FIRST NAME )	MANOJ	MIDDLE NAME	MAFATLAL
SURNAME	XYZ DATA														
FIRST NAME	COPORATION (INDIA )														
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.														
SURNAME	DAVE (HUF														
FIRST NAME )	MANOJ														
MIDDLE NAME	MAFATLAL														
2. Address of the applicant	BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME														
3. Place where molasses will be kept and sold and the name of the village, taluka and district;	BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME														
4. Special reasons, if any, why the license should be granted;	MENTION DETAILS OF REASONS														
5. Approximate number of licenses to whom molasses will be supplied by the applicant;	MENTION Approximate number of licenses														
6. Approximate total quantity of molasses intended for sale during the period of the license (in Quintals);	MENTION Approximate total quantity of molasses intended for sale IN QUINTALS														
7. COST OF FORM	FREE OF COST														
8 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION														
9 .MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE														
10. RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.														

(License for the import of molasses) M. IV

[See Rule -12 of The Bombay Molasses Rules, 1955]

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	Kind of license in respect of molasses held by the applicant and its number and date;
4	quantity of molasses permitted for possession at any one time under the license held by him (In Quintals)
5	Balance of molasses on hand on the date of application ( in quintals)
6	quantity of molasses to be imported ( in Quintals)
7	Place from which molasses is to be imported
8	Name and address of the person;
9	Route (State the place from which removal of molasses to its destination will be by road in the State);
10	Period for which the license is required
11	reasons for importing molasses.

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I undertake to abide by the provisions of the Act, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for

Date:

Place

Signature of the applicant

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)

## GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM

### GENERAL INSTRUCTIONS:-

1.Name of the applicant	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME            XYZ DATA FIRST NAME        COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME       PRIVATE LTD.  SURNAME            DAVE (HUF FIRST NAME        )            MANOJ MIDDLE NAME       MAFATLAL
2. Address of the applicant	BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
3.Kind of license in respect of molasses held by the applicant and its number and date;	MENTION DETAILS OF LICENSE NUMBER/DATE
4.quantity of molasses permitted for possession at any one time under the license held by him (In Quintals)	MENTION DETAILS IN QUINTALS
5.Balance of molasses on hand on the date of application ( in quintals)	MENTION DETAILS IN QUINTALS
6.quantity of molasses to be imported ( in Quintals)	MENTION quantity of molasses IN QUINTALS
7.Place from which molasses is to be imported	BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
8.Name and address of the person;	BULDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
9.Route(State the place from which removal of molasses to its destination will be by road in the State);	MENTION DETAILS OF ROUTE
10.Period for which the license is required	MENTION Period IN YEARS/MONTHS
11.reasons for importing molasses.	
12. COST OF FORM	FREE OF COST
13 . DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
14 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORVLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
15. RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

57

**APPLICATION FORM M.V**  
**(Licence for the export of molasses)**

**[See Rule -15 of The Bombay Molasses Rules, 1955]**

1	Name & Address of the applicant	
2	quantity of molasses to be exported (In Quintals)	
3	Name and address of the person to whom molasses is exported	
4	Place to which molasses is to be exported	
5	Place from which molasses is to be exported	
6	Route (State the place up to which removal of molasses will be by road during its transit in the State);	
7	Date up to which this licence shall be valid	

This licence is granted under and subject to the provisions of the Bombay Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder on payment of a fee of rupees ten authorizing the above export of molasses subject to the following conditions, namely:-

**CONDITIONS**

- (1) The whole quantity of molasses shall be exported in one consignment only and its bulk shall not be broken in transit:

Provided that the Collector may, by special permission in writing and subject to such conditions as he may deem fit to impose, allow the consignment to be exported in parts under cover of transport permits in respect of each such part issued by a duly authorized officer.

- (2) The licensee shall pay in advance such cost of the excise escort as the Collector may decide
- (3) The licensee shall give an undertaking in writing to the Collector to abide by the above conditions.

Seal

Collector of

**(Permit for the transport of molasses)**

**[See Rule -18 of The Bombay Molasses Rules, 1955]**

1	<b>Name of the applicant</b>		
2	<b>Address of the applicant</b>		
3	<b>Landline No. with STD Code</b>		
4	<b>Mobile No.</b>		
5	<b>E-mail Address</b>		
6	<b>Kind of the licence held in respect of molasses by the applicant and its number and date;</b>		
7	<b>Quantity of molasses permitted for possession at any one time under the above licence (In Quintals)</b>		
8	<b>Balance of molasses on hand on the date of application (In Quintals)</b>		
9	<b>Quantity of molasses to be transported (In Quintals)</b>		
	(a)	<b>Place from which molasses is to be transported</b>	
	(b)	<b>Place to which molasses to be transported</b>	
10			
11	<b>Name of the person authorised to transport molasses;</b>		
12	<b>Name and address of the person from whom molasses will be obtained;</b>		
13	<b>Route; (State also the places from and to which transport of molasses will be by road)</b>		
14	<b>Period for which the permit is required</b>		

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I undertake to abide by the provisions of the Act, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

**APPLICATION FORM FOR POPPY-I**

**(Permit for the Possession & transport of poppy capsules)**

**[See Rule -4(2) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

**Affix here  
recent  
passport  
size colour  
photograph**

1	<b>Name of the applicant</b>
2	<b>Address of the applicant</b>
3	<b>The correct address of the place where poppy capsules will be kept or used;</b>
4	<b>The quantity of poppy capsules required for use during one month;</b>
5	<b>The period for which the permit is required;</b>
6	<b>The details of the use or uses for which the poppy capsules are required;</b>
7	<b>The quantity of poppy capsules required to be possessed at any one time.</b>

**I hereby declare that the particulars given above are correct.**

**I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the permit applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Inspector/Sub-Inspector of Prohibition and Excise,**

.....

**District**

GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM **POPPY-I**

GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1. FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME XYZ DATA FIRST NAME COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME MANOJ MAFATLAL FIRST NAME DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2. ADDRESS OF OFFICE</b>	<b>DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED</b>
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE CORRECT ADDRESS OF THE PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT OR USED;</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT
<b>4. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED FOR USE DURING ONE MONTH;</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED FOR USE DURING ONE MONTH
<b>5. THE PERIOD FOR WHICH THE PERMIT IS REQUIRED</b>	MENTION PERIOD FOR THE PERMIT IS REQUIRED
<b>6. THE DETAILS OF THE USE OR USES FOR WHICH THE POPPY CAPSULES ARE REQUIRED;</b>	MENTION THE DETAILS OF THE USE OR USES FOR WHICH THE POPPY CAPSULES ARE REQUIRED
<b>7. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED TO BE POSSESSED AT ANY ONE TIME.</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED TO BE POSSESSED AT ANY ONE TIME
<b>8. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>9. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICION
<b>10.MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>11. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

X

**APPLICATION FORM FOR POPPY-II**  
**(Licence for the possession & sale of poppy capsules)**

**[See Rule -5(2) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

**Affix here  
recent  
passport size  
colour  
photograph**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>
<b>3</b>	<b>The correct address of the place where poppy capsules will be kept;</b>
<b>4</b>	<b>The total quantity of poppy capsules to be stocked at a time for sale;</b>
<b>5</b>	<b>Period for which the licence is required;</b>
<b>6</b>	<b>Whether the applicant is a grocer or a bona fide trader</b>

**I hereby declare that the particulars given above are correct.**

**I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of Prohibition and Excise,**

.....

**District**



**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM POPPY-II**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1. FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME           PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME                DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2. ADDRESS OF OFFICE</b>	<b>DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED</b>
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE CORRECT ADDRESS OF THE PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT</b>	<b>MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT</b>
<b>4. THE TOTAL QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE STOCKED AT A TIME FOR SALE;</b>	<b>MENTION THE TOTAL QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE STOCKED AT ANY ONE TIME FOR SALE</b>
<b>5. PERIOD FOR WHICH THE LICENCE IS REQUIRED</b>	<b>MENTION PERIOD FOR THE PERMIT IS REQUIRED</b>
<b>6. WHETHER THE APPLICANT IS A GROCER OR A BONA FIDE TRADER</b>	<b>MENTION THE DETAILS ABOUT THE APPLICANT IS A GROCER OR A BONA FIDE TRADER</b>
<b>7. COST OF FORM</b>	<b>FREE OF COST</b>
<b>8. DOCUMENTRY EVIDANCE</b>	<b>COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION</b>
<b>09.MENDATORY</b>	<b>ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE</b>
<b>10. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	<b>AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.</b>

PP20

**FORM 2 A**

**(Application for whole sale licence of poppy capsules)**

**[See Rule -5AA (1) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

Photograph of  
Applicant or  
Authorised  
person

1	<b>Name of the applicant</b>
2	<b>Address of the applicant</b>
3	<b>The correct address of the place where the poppy capsules will be kept;</b>
4	<b>The total quantity of poppy capsules required for in wholesale during one month</b>
5	<b>Period for which the licence is required;</b>
6	<b>Quantity of poppy capsules intended to be sold during the period of the licence;</b>

**I hereby declare that the particulars given above are correct. I have not been convicted at any time of any offence punishable under any of the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949 or the Narcotic and Psychotropic Substances Act, 1985 and rules made thereunder and any prosecution is not pending under the above Acts against me in any court of law.**

**I hereby undertake to abide by the provisions of the above referred Acts and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of Prohibition and Excise,**

.....

**District**

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1. FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME           PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2. ADDRESS OF OFFICE</b>	<b>DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED</b>
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY    PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE CORRECT ADDRESS OF THE PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE POPPY CAPSULES WILL BE KEPT
<b>4. THE TOTAL QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED FOR IN WHOLESALE DURING ONE MONTH;</b>	MENTION THE TOTAL QUANTITY OF POPPY CAPSULES REQUIRED FOR IN WHOLESALE DURING ONE
<b>5. PERIOD FOR WHICH THE LICENCE IS REQUIRED</b>	MENTION PERIOD FOR THE LICENCE IS REQUIRED
<b>6. QUANTITY OF POPPY CAPSULES INTENDED TO BE SOLD DURING THE PERIOD OF THE LICENSE</b>	MENTION QUANTITY OF POPPY CAPSULES INTENDED TO BE SOLD DURING THE PERIOD OF THE MONTH
<b>7. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>8. DOCUMENTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>09.MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>10. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR POPPY-III**  
**(Pass for import of poppy capsules)**

**[See Rule -7(2) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

1	Name of the importer;
2	Address of the importer;
3	the number of the licence for sale, or of the permit for possession of poppy capsules held by the applicant.
4	the quantity of poppy capsules allowed to be possessed or stocked for sale under the permit or licence, as the case may be;
5	the quantity of poppy capsules to be imported;
6	the place from which the poppy capsules are to be imported;
7	the place from where the poppy capsules are to be imported.
8	the route by which the poppy capsules will be imported;
9	the name and address of the person from whom the poppy capsules are to be imported;
10	the purpose for which the poppy capsules are to be imported,

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I undertake to abide by the provisions of Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1. NAME OF THE IMPORTER</b>	INDIVIDUAL SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME            PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2 ADDRESS OF THE IMPORTER:</b>	DETAIL OF ADDRESS OF THE IMPORTER
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE NUMBER OF THE LICENCE FOR SALE, OR OF THE PERMIT FOR POSSESSION OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT.</b>	MENTION NUMBER OF THE IMPORT LISENCE FOR SALE OR OF THE PERMIT FOR POSSESSION OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT.
<b>4. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES ALLOWED TO BE POSSESSED OR STOCKED FOR SALE UNDER THE PERMIT OR LICENCE, AS THE CASE MAY BE;</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES ALLOWED TO BE POSSESSED OR STOCKED FOR SALE UNDER THE PERMIT OR LICENCE, AS THE CASE MAY BE
<b>5. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE IMPORTED;</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE IMPORTED
<b>6. THE PLACE FROM WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED;</b>	MENTION DETAIL OF THE PLACE FROM WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED.
<b>7. THE PLACE FROM WHERE THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED</b>	MENTION DETAIL OF THE PLACE FROM WHERE THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED
<b>8. THE ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE IMPORTED;</b>	MENTION DETAIL OF ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE IMPORTED (PLEASE STATE RAILWAY ROUT AND ALSO ROAD ROUT,IF ANY)
<b>9. THE NAME AND ADDRESS OF THE PERSON FROM WHOM THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED;</b>	MENTION THE NAME AND ADDRESS OF THE PERSON FROM WHOM THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED
<b>10. THE PURPOSE FOR WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED,</b>	MENTION THE PURPOSE FOR WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED
<b>11. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>12. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>13. MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>14. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR POPPY-IV**  
**(Pass for export of Poppy Capsules)**

**[Sec Rule -8(2) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

1	Name of the exporter,
2	Address of the exporter
3	the number of the licence for sale, or the permit for possession of poppy capsules held by the applicant;
4	the quantity of poppy capsules to be exported.
5	the place from which the poppy capsules are to be exported.
6	the place to which the poppy capsules are to be exported
7	the name and address of the person to whom the poppy capsules are to be exported;
8	the route by which the poppy capsules will be exported.
9	the period for which the pass is required to be valid;
10	the number and date of the import pass or no objection certificate granted by the officer duly authorised in that behalf of the place to which the poppy capsules are to be exported

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1. NAME OF THE EXPORTER</b>	INDIVIDUAL SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME XYZ DATA FIRST NAME COPORATION (INDIA) MIDDLE NAME PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME MANOJ MAFATLAL FIRST NAME DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2 ADDRESS OF THE THE EXPORTER;</b>	DETAIL OF ADDRESS OF THE EXPORTER
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE NUMBER OF THE LICENCE FOR SALE, OR THE PERMIT FOR POSSESSION OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT</b>	MENTION NUMBER OF THE LISENCE FOR SALE, OR THE PERMIT FOR POSSESSION OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT
<b>4. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE EXPORTED;</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE EXPORTED
<b>5. THE PLACE FROM WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED.;</b>	MENTION THE PLACE FROM WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED ( VILLAGE, TOWN, TALUKA AND DISTRICT AND STATE)
<b>6. THE PLACE TO WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED</b>	MENTION DETAIL OF THE PLACE TO WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED
<b>7. THE NAME AND ADDRESS OF THE PERSON TO WHOM THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED;</b>	MENTION DETAIL OF THE PLACE FROM WHERE THE POPPY CAPSULES ARE TO BE IMPORTED (VILLAGE, TOWN, TALUKA AND DISTRICT AND STATE)
<b>8. THE ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE EXPORTED.</b>	MENTION DETAIL OF ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE EXPORTED (PLEASE STATE RAILWAY ROUT AND ALSO ROAD ROUT,IF ANY)
<b>9. THE PERIOD FOR WHICH THE PASS IS REQUIRED TO BE VALID;</b>	MENTION THE PERIOD FOR WHICH THE PASS IS REQUIRED TO BE VALID
<b>10. THE NUMBER AND DATE OF THE IMPORT PASS OR NO OBJECTION CERTIFICATE GRANTED BY THE OFFICER DULY AUTHORISED IN THAT BEHALF OF THE PLACE TO WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED</b>	MENTION DETAIL OF THE NUMBER AND DATE OF THE IMPORT PASS OR NO OBJECTION CERTIFICATE GRANTED BY THE OFFICER DULY AUTHORISED IN THAT BEHALF OF THE PLACE TO WHICH THE POPPY CAPSULES ARE TO BE EXPORTED
<b>11. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>12. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>13. MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE.
<b>14. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR POPPY-V**  
**(Pass for Transport of Poppy Capsules)**

**[See Rule -10(2) of The Gujarat Poppy Capsules Rules, 1963]**

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	The number of the licence for sale or the permit for possession, of poppy Capsules held by the applicant.
4	The quantity of poppy capsules to be transported.
5	The place from which poppy capsules are to be transported.
6	The place to which poppy capsules are to be transported.
7	The route by which the poppy capsules will be transported.
8	The name and address of the person from whom poppy capsules will be obtained.
9	The period for which the pass is required to be valid

**I hereby declare that the particulars given above are correct.**

**I undertake to abide by the provisions of Gujarat Prohibition Act, 1949 and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the pass applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of Prohibition and Excise,**

.....

**District**



## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1. NAME OF THE APPLICANT</b>	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE</li> <li>MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME           PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2 ADDRESS OF THE THE APPLICANT;</b>	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY    PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3. THE NUMBER OF THE LICENCE FOR SALE OR THE PERMIT FOR POSSESSION, OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT.</b>	MENTION NUMBER OF THE LISENCE FOR SALE, OR THE PERMIT FOR POSSESSION OF POPPY CAPSULES HELD BY THE APPLICANT
<b>4. THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE TRANSPORTED.</b>	MENTION THE QUANTITY OF POPPY CAPSULES TO BE TRANSPORTED
<b>5. THE PLACE FROM WHICH POPPY CAPSULES ARE TO BE TRANSPORTED</b>	MENTION THE PLACE FROM WHICH POPPY CAPSULES ARE TO BE TRANSPORTED ( VILLAGE, TOWN, TALUKA AND DISTRICT)
<b>6. THE PLACE TO WHICH POPPY CAPSULES ARE TO BE TRANSPORTED.</b>	MENTION DETAIL OF THE PLACE TO WHICH POPPY CAPSULES ARE TO BE TRANSPORTED
<b>7. THE ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE TRANSPORTED</b>	MENTION DETAIL OF ROUTE BY WHICH THE POPPY CAPSULES WILL BE TRANSPORTED (PLEASE STATE RAILWAY ROUT AND ALSO ROAD ROUT,IF ANY)
<b>8. THE NAME AND ADDRESS OF THE PERSON FROM WHOM POPPY CAPSULES WILL BE OBTAINED</b>	MENTION DETAIL OF THE NAME AND ADDRESS OF THE PERSON FROM WHOM POPPY CAPSULES WILL BE OBTAINED
<b>9. THE PERIOD FOR WHICH THE PASS IS REQUIRED TO BE VALID</b>	MENTION THE PERIOD FOR WHICH THE PASS IS REQUIRED TO BE VALID
<b>10. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>11. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>12. MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>13. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**FORM M.A.I**

**(Application for a licence for purchase, possession and use of Methyl Alcohol)**

**[See Rule -3 of The Gujarat Methyl Alcohol Rules, 1981]**

1	Name and full address of the applicant	
2	Specific purpose for which methyl alcohol is required to be used;	
3	Place where methyl alcohol will be kept and used;	
4	An undertaking in writing to the effect that the applicant will abide by the provisions of the Bombay Prohibition Act, 1949 and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.	

**Signature of the applicant**

**FORM M.A.II**

**(Application for a Licence for the sale of Methyl Alcohol)**

**[See Rule -8 of The Gujarat Methyl Alcohol Rules, 1981]**

1	<b>Name and Full Address of the applicant</b>	
2	<b>Place where the applicants shop for selling Methyl Alcohol is situated.</b>	
3	<b>Whether Methyl Alcohol was sold in the past at the above place? If so, the period during which it was sold.</b>	
4	<b>Whether the applicant held a licence to sell Methyl Alcohol in the past? If so, the period during which he held it.</b>	
5	<b>Quantity of Methyl Alcohol to be stored at the shop at any other time</b>	
6	<b>Whether the building where the shop is situated is fire proof?</b>	
7	<b>Number and date of licence, if any, held by the applicant under the Gujarat Poisons (possession and sale) Rules, 1963.</b>	

**I hereby declare and undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.**

**Signature of the applicant**

**APPLICATION FORM FOR M.F.I**  
**(Licence for the possession of Mhowra Flowers)**

**[See Rule -4(2) of The Bombay Mhowra Flowers Rules, 1950**

1	The Name and Address of the applicant	
2	The correct address of the place where mhowra flowers will be stored or used;	
3	The quantity of mhowra flowers which will be required for use per year in case of distillers and per month in case of other persons;	
4	The period for which the license is required	
5	The details of the use or uses to which the mhowra flowers will be put	

**Signature of the applicant**

**APPLICATION FORM FOR M.F.II**  
**(Licence for the sale of Mhowra Flowers)**

**[See Rule -4(3) of The Bombay Mhowra Flowers Rules, 1950]**

<b>1</b>	<b>The Name and Address of the applicant</b>	
<b>2</b>	<b>The correct address of the place where mhowra flowers will be kept for sale;</b>	
<b>3</b>	<b>The total quantity of mhowra flowers to be stocked for sale during the course of the license period;</b>	
<b>4</b>	<b>Period for which the license is required;</b>	
<b>5</b>	<b>Whether the applicant is a trader or owner of mhowra trees or a recognized body</b>	

**Signature of the applicant**

**APPLICATION FORM FOR R.G.I**  
**(Licence for Manufacture of Rotten Gur)**

**[See Rule -4(2) of The Gujarat Rotten Gur and Ammonium Chloride (Manufacture & Possession) Rules, 1977]**

1	Name of the applicant	
2	Address of the applicant	
3	Correct address of the place - where rotten gur will be manufactured;	
4	The quantity of rotten gur that will be manufactured during a month;	
5	The purpose for which the manufactured rotten gur will be used	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM **R.G.1**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1.	FULL NAME	INDIVIDUAL.														
		SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME														
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FOR EXAMPLE</li> <li>XYZ DATA</li> <li>CORPORATION</li> <li>(INDIA)</li> <li>PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE</li> <li>MANOJ</li> <li>MAFATLAL</li> <li>DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">LAST NAME/SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>CORPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME:</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>LAST NAME/SURNAME</td> <td>MANOJ MAFATLAL</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td></td> </tr> </table>	LAST NAME/SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	CORPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME:	PRIVATE LTD.			LAST NAME/SURNAME	MANOJ MAFATLAL	FIRST NAME	DAVE (HUF)	MIDDLE NAME	
LAST NAME/SURNAME	XYZ DATA															
FIRST NAME	CORPORATION (INDIA )															
MIDDLE NAME:	PRIVATE LTD.															
LAST NAME/SURNAME	MANOJ MAFATLAL															
FIRST NAME	DAVE (HUF)															
MIDDLE NAME																
2	ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED														
		NO OF HOUSE OR SHOP														
		CENSUS NO														
		NAME OF THE STREET														
		VILLAGE/TALUKA/CITY PIN CODE NUMBER														
		DISTRICT														
<b>3</b>	<b>Correct address of the place – where rotten gur will be manufactured;</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE ROTTEN GUR WILL BE MANUFACTURED														
<b>4</b>	<b>The quantity of rotten gur that will be manufactured during a month;</b>	MENTION THE QUANTITY OF ROTTEN GUR THAT WILL BE MANUFACTURED DURING THE MONTH														
<b>5</b>	<b>The purpose for which the manufactured rotten gur will be used</b>	MENTION PURPOSE FOR WHICH MANUFACTURED ROTTEN GUR WILL BE USED														
6	COST OF FORM	FREE OF COST														
7.	DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION														
8.	MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE														
9	RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.														

**APPLICATION FORM FOR R.G.II**  
**(Permit for possession of Rotten Gur )**

**[See Rule -6(2) of The Gujarat Rotten Gur and Ammonium Chloride (Manufacture & Possession) Rules, 1977]**

1	Name of the applicant and occupation of the applicant;	
2	Address of the applicant	
3	The correct address of the place where rotten gur will be kept;	
4	The maximum quantity of rotten gur required for possession at a time;	
5	The period for which the permit is required;	
6	The purpose for which the applicant wants to possess rotten gur	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the permit applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District



**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM R.G.II**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1. FULL NAME	INDIVIDUAL														
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME														
<ul style="list-style-type: none"> <li>• FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">LAST NAME/SURNAME</td> <td>XYZ DATA</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>CORPORATION (INDIA )</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td>PRIVATE LTD.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>LAST NAME/SURNAME</td> <td>MANOJ MAFATLAL</td> </tr> <tr> <td>FIRST NAME</td> <td>DAVE (HUF)</td> </tr> <tr> <td>MIDDLE NAME</td> <td></td> </tr> </table>	LAST NAME/SURNAME	XYZ DATA	FIRST NAME	CORPORATION (INDIA )	MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.			LAST NAME/SURNAME	MANOJ MAFATLAL	FIRST NAME	DAVE (HUF)	MIDDLE NAME	
LAST NAME/SURNAME	XYZ DATA														
FIRST NAME	CORPORATION (INDIA )														
MIDDLE NAME	PRIVATE LTD.														
LAST NAME/SURNAME	MANOJ MAFATLAL														
FIRST NAME	DAVE (HUF)														
MIDDLE NAME															
2 ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED														
	NO OF HOUSE OR SHOP														
	CENSUS NO														
	NAME OF THE STREET														
	VILLAGE/TALUKA/CITY - PIN CODE NUMBER														
	DISTRICT														
<b>3 The correct address of the place where rotten gur will be kept</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE ROTTEN GUR WILL BE KEPT														
<b>4 The maximum quantity of rotten gur required for possession at a time</b>	MENTION THE MAXIMUM QUANTITY WHERE ROTTEN GUR REQUIRED FOR POSSESSION AT A TIME														
<b>5 The period for which the permit is required</b>	MENTION PERIOD FOR THE PERMITS REQUIRED														
<b>6. The purpose for which the applicant wants to possess rotten gur</b>	MENTION PURPOSE FOR WANTS TO POSSESS ROTTEN GUR														
7. COST OF FORM	FREE OF COST														
8. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION														
9. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE														
10 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.														

**APPLICATION FORM FOR A.C.I**  
**(Licence for manufacture of ammonium Chloride)**

**[See Rule -5(2) of The Gujarat Rotten Gur and Ammonium Chloride (Manufacture & Possession) Rules, 1977]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>	
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>	
<b>3</b>	<b>Correct address of the place where ammonium chloride will be manufactured;</b>	
<b>4</b>	<b>The quantity of the ammonium chloride that will be manufactured during the month;</b>	
<b>5</b>	<b>The purpose for which the ammonium chloride will be manufactured</b>	

**I hereby declare that the particulars given above are correct.**

**I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of Prohibition and Excise,**

.....

**District**

GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM **A.C.1**

GENERAL INSTRUCTIONS:-

1. FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<p>• FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</p>	<p>LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            CORPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME         PRIVATE LTD.</p> <p>LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME             DAVE (HUF) MIDDLE NAME</p>
2. ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY    PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Correct address of the place where ammonium chloride will be manufactured</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE AMMONIUM CHLORIDE WILL BE MANUFACTURED
<b>4 The quantity of the ammonium chloride that will be manufactured during the month</b>	MENTION THE QUANTITY OF AMMONIUM CHLORIDE THAT WILL BE MANUFACTURED DURING THE MONTH
<b>5 The purpose for which the ammonium chloride will be manufactured</b>	MENTION PURPOSE FOR WHICH AMMONIUM CHLORIDE MANUFACTURED WILL BE USED
6. COST OF FORM	FREE OF COST
7. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
8. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
9. RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR A.C.II**  
**(Permit for Possession and use of Ammonium Chloride)**

**[See Rule -7(2) of The Gujarat Rotten Gur and Ammonium Chloride (Manufacture & Possession) Rules, 1977]**

1	Name of the applicant and occupation of applicant;	
2	Address of the applicant	
3	The correct address of the place where ammonium chloride will be Kept	
4	The maximum quantity of ammonium chloride to be possessed at a time;	
5	The period for which the permit is required	
6	The purpose for which ammonium chloride is required	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the permit applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM A.C.II**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1. FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            CORPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME          PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME: MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME:
2 ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 The correct address of the place where ammonium chloride will be Kept</b>	MENTION DETAILS OF THE CORRECT PLACE WHERE AMMONIUM CHLORIDE WILL BE KEPT
<b>4 The maximum quantity of ammonium chloride to be possessed at a time;</b>	MENTION DETAILS OF THE MAXIMUM QUANTITY MENTION THE MAXIMUM QUANTITY OF AMMONIUM CHLORIDE TO BE POSSESSED AT A TIME
<b>5 The period for which the permit is required</b>	MENTION PERIOD FOR THE PERMIT IS REQUIRED
<b>6. The purpose for which ammonium chloride is required</b>	MENTION PURPOSE FOR WHICH AMMONIUM CHLORIDE MANUFACTURED WILL BE USED
7. COST OF FORM	FREE OF COST
8. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
9. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
10 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR N.I,II & III**

**(Licence for taping/supply/ consumption of Neera)**

**[See Rule -3(1)(b) & (c) of The Bombay Neera Rules, 1951]**

1	<b>Name of the applicant</b>			
2	<b>Address of the applicant</b>			
3	<b>Purpose of application</b>			
4	<sup>1</sup> (1)	<b>to tap the neera producing trees described in the Schedule hereto and draw neera therefrom</b>		
	(a)	<b>for the manufacture of gur or any other article which is not an intoxicant;</b>		
	(b)	<b>for the supply of neera-</b>		
		(i)	<b>to person manufacturing gur or any other article which is not an intoxicant from neera; or</b>	
		(ii)	<b>to persons licensed to sell neera by retail for consumption on premises;</b>	
	(c)	<b>for domestic consumption</b>		
<sup>1</sup> (2)	<b>to sell neera for consumption on premises and accordingly apply for the necessary licence,</b>			
5	<b>Number of members in applicant's household who drink neera</b>			

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to use neera for the above-mentioned purposes. I further undertake to abide by conditions of the licence and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949, and the rules, regulations and orders made thereunder.

**SCHEDULE**

No. and kind of trees to be tapped	Situation of trees to be tapped	<sup>1</sup> Owner's/* Proprietor's name and signature in token of his consent to the trees being tapped	Remarks
1	2	3	4

Date:

Place

To,

Signature of the applicant

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

<sup>1</sup>Retain only that which is necessary and cancelled the remaining items

\* Not to be filled in the case of trees standing on Government land but a separate certificate from the Department concerned should be appended.

GENERAL INSTRUCTIONS:-

1. FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
• FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME                CORPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME             PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME                DAVE (HUF) MIDDLE NAME
2 ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/JALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Purpose of application</b>	MENTION PURPOSE WHICH IS GIVEN
4.	CHOOSE THE PURPOSE FROM GIVEN DETAIL
<b>5 Number of members in applicant's household who drink neera</b>	MENTION THE NUMBER OF MEMBER
<b>6. SCHEDULE</b>	MENTION THE DETAIL AS REQUIRED IN SCHEDULE AS- NUMBER OF TREES, SITUATION ,OWNER, PROPRIETER'S DETAIL AND SIGN Etc.
7. COST OF FORM	FREE OF COST
8. DOCUMENTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
9..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
10 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR N.P. Permit**  
**(Permit for the possession of Neera for consumption at residence )**

**[See Rule -4(2) of The Neera Consumption Order, 1958]**

Affix here  
recent  
passport  
size colour  
photograph

1	Name of the application	
2	Residential address of the applicant	
3	Age;	
4	Occupation;	
5	Nature of disease, illness, or infirmity, on grounds of which the required neera;	
6	Period of such disease, illness or infirmity	
7	Period for which the permit is required;	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the permit applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District



**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1. FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            CORPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME         PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
2 ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Age</b>	MENTION AGE
<b>4. Occupation</b>	MENTION DETAIL OF OCCUPATION
<b>5. Nature of disease, illness, or infirmity, on grounds of which the required neera;</b>	MENTION DETAIL OF DISEASE, ILLNESS , INFIRMITY ON GROUNDS OF WHICH THE REQUIRED NEERA.
<b>6. Period of such disease, illness or infirmity</b>	MENTION PERIOD OF SUCH DISEASE, ILLNESS , INFIRMITY
<b>7.Period for which the permit is required</b>	MENTION PERIOD FOR THE PERMIT IS REQUIRED
<b>8. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>9. DOCUMENTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>10.MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>11. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR S.A.1**

**(Licence for the manufacture of spirituous articles mentioned in section 24A of the Gujarat Prohibition Act, 1949 )**

**[See Rule -3(2) of The Gujarat Articles Unfit for use as Intoxicating Liquor (Manufacture and Import) Regulations, 1966]**

<b>1</b>	<b>Name of the applicant</b>	
<b>2</b>	<b>Address of the applicant</b>	
<b>3</b>	<b>Location and description of the premises where spirituous article will be manufactured with the name of the building and street, and the name of the city, town or village, as the case may be;</b>	
<b>4</b>	<b>Quantity of alcohol contained in the article and the ingredient or ingredients contained therein which render it unfit for use as an intoxicating liquor;</b>	
<b>5</b>	<b>Whether the applicant had been manufacturing such article in the past; and if so, the year and period during which it was manufactured</b>	
<b>6</b>	<b>Whether the applicant holds a license under the Medicinal and Toilet Preparations (Excise Duties) Act, 1955 (XVI of 1955) or the Drugs and Cosmetics Act, 1940 (XIII of 1940) or the Rules there under and if so, the number and the kind of the license held by him</b>	

**I hereby declare that the particulars given above are correct.**

**I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.**

**Date:**

**Place**

**Signature of the applicant**

**To,**

**The Superintendent of Prohibition and Excise,**

.....

**District**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

1. FULL NAME	INDIVIDUAL
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA CORPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            CORPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME           PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME                DAVE (HUF) MIDDLE NAME
2. ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Location and description of the premises where spirituous article will be manufactured with the name of the building and street, and the name of the city, town or village, as the case may be;</b>	MENTION LOCATION AND DESCRIPTION WITH THE NAME OF BUILDING AND STREET OF PREMISES WHERE SPIRITIOUS ARTICLE WILL BE MANUFACTURED
<b>4. Quantity of alcohol contained in the article and the ingredient or ingredients contained therein which render it unfit for use as an intoxicating liquor;</b>	MENTION QUANTITY OF ALCOHOL CONTAINING IN THE ARTICLE AND INGREDIENT OF INGREDIENTS CONTAINED THEREIN WHICH RENDER IT UNFIT FOR USE AS AN INTOXICATING LIQUOR.
<b>5. Whether the applicant had been manufacturing such article in the past; and if so, the year and period during which it was manufactured</b>	MENTION DETAIL OF YEARS & PERIOD WHETHER HAD BEEN MANUFACTURING SUCH ARTICLE IN PAST .
<b>6. Whether the applicant holds a license under the Medicinal and Toilet Preparations (Excise Duties) Act, 1955 (XVI of 1955) or the Drugs and Cosmetics Act, 1940 (XIII of 1940) or the Rules there under and if so, the number and the kind of the license held by him</b>	MENTION DETAIL OF LICENSES WHICH WERE HOLDING
7. COST OF FORM	FREE OF COST
8. DOCUMENTARY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
09. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
10. RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**APPLICATION FORM FOR S.A.II**

**(Licence for the Import of Spirituous Articles)**

**[See Rule -12(1) of The Gujarat Articles Unfit for use as Intoxicating Liquor (Manufacture and Import) Regulations, 1966]**

1	Name of the applicant	
2	Address of the applicant	
3	Whether the applicant is a dealer in spirituous articles and similar articles and if so, since how long he is doing the business as such dealer and whether he has imported such articles during the past three years;	
4	Whether the applicant holds a sale licence under	
	(1) The Drugs and Cosmetics Act, 1940	
	(2) The Bombay Drugs (Control) Act, 1959	
5	Kind of the spirituous articles which the applicant desires to import and the approximate quantity to be imported during the year	
	(i) Medicinal preparations containing alcohol (quantity)	
	(ii) Toilet preparations containing alcohol (quantity)	
	(iii) Antiseptic preparations or solution containing alcohol (quantity)	
	(iv) Flavoring extracts, essences or syrups containing alcohol (quantity)	
6	Purposes for which the spirituous articles are to be imported;	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I have not been convicted at any time of any offence punishable under any of the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, Bombay Drugs (Control) Act, 1959, the Spirituous Preparations (Inter State Trade and Commerce) Control Act, 1955, the Dangerous Drugs Act, 1930, the Drugs and Cosmetics Act, 1940 or any other law relating to liquor, intoxicating drugs or opium and there is no criminal proceeding pending against me in respect of such offence. No license held by me under any of the above mentioned Acts has been cancelled or suspended;

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for.

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1. FULL NAME</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD.</li> <li>FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME           PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
<b>2 ADDRESS OF OFFICE</b>	<b>DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED</b>
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY    PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Whether the applicant is a dealer in spirituous articles and similar articles and if so, since how long he is doing the business as such dealer and whether he has imported such articles during the past three years;</b>	MENTION DETAIL WHETHER A DEALER IN SPITITUOUS ARTICLE & SIMILAR ARTICLE, MENTION DETAIL OF HOW LONG HE IS HOLDING THE BUSINESS AS SUCH DEALER & WHETHER IMPORTED SUCH ARTICLES DURING THE PAST 3 YEARS.
<b>4 Whether the applicant holds a sale licence under</b>	MENTION DETAIL OF LESENCE WHICH IS HOLDING UNDER MENTIONED ACT.
<b>5. Kind of the spirituous articles which the applicant desires to import and the approximate quantity to be imported during the year</b>	MENTION & CHOOSE KIND OF SPIRITUOS ARTICLES , & GIVE DETAIL OF QUANTITY FOR THE YEAR
<b>6. Purposes for which the spirituous articles are to be Imported;</b>	MENTION PURPOSES WHICH THE SPITITUOUS ARTICLES ARE TO BE IMPORTED.
<b>7. COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>8. DOCUMANTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION
<b>09..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>10. RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

FORM S.A.6

(Application for a pass (S.A.III) to import spirituous articles mentioned in section 24A of the Gujarat Prohibition Act, 1949)

[See Rule -15(1) of The Gujarat Articles Unfit for use as Intoxicating Liquor (Manufacture and Import) Regulations, 1966]

1	Name of the applicant
2	Address of the applicant
3	No. of the import licence held by the applicant
4	The description of spirituous article to be imported.
i	Name of the spirituous article (together with the name of the manufacturer)
ii	Quantity
iii	Alcoholic strength of the spirituous article.
5	Place i.e. Shop/House No. where it is to be imported together with the names of the village/Town, Taluka and District
6	Name and address of the person from whom to be imported
7	Exporting place (names of the village/Town, Taluka, District and State)
8	Route by which to be imported (Please state railway route and also the road route, if any)
9	Purpose for which the spirituous article is required to be imported.
10	Whether the above spirituous article is available from any dealer or manufacturer in the State of Gujarat and if so, why it is necessary to import it from out side.
11	Whether the applicant has imported the said spirituous article in the past and if so, when and from whom

I declare that the above particulars are correct.

I undertake that as soon as the consignment of the above spirituous article is received at the above mentioned destination. I shall inform the local Prohibition and Excise Officer, or such officer as may be specified by the Superintendent of Prohibition and Excise or the District Inspector of Prohibition and Excise of its arrival and shall keep the consignment intact for a period of 72 hours from the time of his receiving such intimation or till it is examined by him, whichever is earlier.

I request that a pass under the Gujarat Articles Unit for use as intoxicating liquor (Manufacture and Import) Regulation Rules, 1966 for the import of the spirituous article as stated above may please be granted to me.

Date:

Place

Signature of the applicant

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

.....

District

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

1. FULL NAME	INDIVIDUAL.
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	LAST NAME/SURNAME    XYZ DATA FIRST NAME            COPORATION (INDIA ) MIDDLE NAME         PRIVATE LTD.  LAST NAME/SURNAME    MANOJ MAFATLAL FIRST NAME            DAVE (HUF) MIDDLE NAME
2 ADDRESS OF OFFICE	DETAIL OF THE PLACE WHERE PREMISES IS SITUATED
	NO OF HOUSE OR SHOP
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY    PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
3 No. of the import licence held by the applicant	MENTION NUMBER OF THE IMPORT LISENCE
4 The description of spirituous article to be imported	MENTION THE DESCRIPTION OF SPIRITUOS ARTICLES AS NAME, QUANTITY ALCOHOLIC STRENGHT etc.
5. Place i.e. Shop/House No. where it is to be imported together with the names of the village/Town, Taluka and District	MENTION THE PLACE WHERE SPIRITUOS ARTICLES TO BE IMPORTED TOGETHER NAME OF THE VILLAGE, TOWN, TALUKA AND DISTRICT.
6. Name and address of the person from whom to be imported	MENTION NAME & ADDRESS OF THE PERSON FROM WHOM THE SPITTUOUS ARTICLES ARE TO BE IMPORTED.
7. Exporting place (names of the village/Town, Taluka, District and State)	MENTION DETAIL OF EXPORTING PLACE TOGETHER NAME OF THE VILLAGE, TOWN, TALUKA AND DISTRICT AND STATE.
8. Route by which to be imported (Please state railway route and also the road route, if any)	MENTION DETAIL OF ROUTE BY WHICH TO BE IMPORTED (PLEASE STATE RAILWAY ROUT AND ALSO ROAD ROUT,IF ANY)
9. Purpose for which the spirituous article is required to be imported.	MENTION PURPOSES WHICH THE SPIRITUOUS ARTICLE IS TO BE IMPORTED
10. Whether the above spirituous article is available from any dealer or manufacturer in the State of Gujarat and if so, why it is necessary to import it from outside.	MENTION REASON, WHY IT IS NECESSARY TO IMPORT IT FROM OUT SIDE WHETHER SPITTUOUS ARTICLE IS AVAILABLE FROM ANY DEALER OR MANUFACTURER IN THE STATE OF GUJARAT.
11. Whether the applicant has imported the said spirituous article in the past and if so, when and from whom	MENTION DETAIL OF IMPORTED THE SAID SPITTUOUS ARTICLE IN THE PAST AND IF SO, WHEN AND FROM WHOM
12. COST OF FORM	FREE OF COST
13. DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
14. MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
10. RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

FORM F.L.III

FORM F.L.IV

FORM F.L.R.6

FORM F.L./A-1

(Application for permit to possess and use Foreign Liquor for personal consumption by temporary resident)

Application No. \_\_\_\_\_

1	Name in full Mr/Mrs/Miss (Surname first in block letters)	
2	Residential address in full	
3	Nationality	
4	Place of Birth	
5	Place where brought up	
6	Country of domicile	
7*	Number of the passport and the authority which issued it	
8	Age	
9	Occupation	
10	Monthly income	
11	Whether the applicant had applied for any permit in the past and if so, when and to whom.	
12	Whether any member of the applicant's family has applied for foreign liquor permit/s. If so, when and to whom.	
13	Number of units of foreign liquor required per month	
14	The date of arrival in India	
15	The period of residence or intended residence in India	

I hereby declare that Born and brought up in

- (a) I was ..... + ..... domiciled in.
- (b) I am ordinarily using or consuming foreign liquor
- (c) I have been residing and intend to reside in India temporarily
- (d) I have a fixed and settled purpose of making my sole and permanent home in <sup>2</sup> ..... which is outside India;
- (e) Foreign liquor is being generally used or consumed in<sup>+</sup> ..... Where I was born and brought up or domiciled;
- (f) I do not hold any permit under section 40,40A,541,46 or 47 of the Act nor have I made any other application for a permit under any of these sections.



Quote registration number and the Office of Registration under the Registration of foreigners Act, if the applicant is registered under the said Act. .

(ff) I have+ been convicted .....of ..... + offence punishable  
Have not ..... at any time any  
under Section+ of the Gujarat Prohibition Act, 1949. There is a  
any provisions ..... is no  
prosecution under section of the said Act pending against me in the  
any provision ..... any  
Court in Gujarat State.

(g) The particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the conditions of the permit and the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder.

Date:

Signature of the applicant

To,

The Collector of District

.....

Form of Receipt

S.No.....

Received from

Name in full

Address in full

An application for a Temporary Resident's permit

Signature of the Officer receiving  
the application and date

The applicant is requested to present this receipt personally on.  
.....

[Reverse of the application Form F.L./A.II]  
(Not to be filled in by the applicant)

Received the application

Action taken

Dated .....

Date of Registration .....

Permit prepared on .....

Called on .....

Checked by .....

Permit ready for delivery.....

Received the permit No.....

On .....

Signature of the Applicant

Seen

Filed

Signature of the permit issuing authority

**FORM F.L./A.2**

**[Sec Rule -64(1)]**

**(Application for health permit to possess and use foreign liquor the State of Gujarat for personal consumption)**

Application No.

1	Name in full Shri/Shrimati/Kumari (Surname first in block letters)	
2	Residential Address in full	
3	Nationality	
4	Religion	
5	Age	
6	Occupation	
7	Monthly income	
8	Quantity of foreign liquor required to be taken every day	
9	Quantity of foreign liquor in bottles (quart) required during each month	
10	Number of years for which the applicant has been consuming foreign liquor	

I hereby declare that

- (a) I require foreign liquor for the preservation or/and maintenance of my health in support of which statement. I submit the following documentary evidence.  
.....
- (b) I do not hold any permit under sections 40,40-A,41,46 or 47 of the Act, no have I made any other application for a permit under any of these sections.
- (bb) I have+/have not been convicted on (dates)+/ at any time of an+/ any offence punishable under section+/any Provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949

There is a +/is no prosecution under section+/any provisions of the said Act pending against me in the+/any Court of Gujarat State.

- (c) The particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the conditions of the permit and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949, and the rules, regulations and the orders made there under.

Date :

Signature of the applicant

To,  
The Collector of .....

District .....

**Through the Area Medical Board concerned**

---

\*Strike out whatever not applicable.

**FORM OF RECEIPT**

S.No.

Received from <sup>1</sup>.....an application for a foreign liquor health permit

Date

Signature of the Officer  
receiving of the application

The applicant is requested to present this receipt on .....

\*Name and address to be filled in by the applicant

<sup>2</sup>(Reverse of the application Form F.L./A.2)

Received the Application

Date

Called on

Action taken

Date of Registration

Permit prepared on

Checked by

Permit ready for delivery on

Received the permit No.

On

Signature of the applicant

Signature of the permit  
issuing Authority

Seen

Filed

**(Application for emergency permit)****[See Rule -71 Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

Application No.....

1	Name of the applicant (Surname first in Block letters) & Designation
2	Address of the applicant
3	Name and address of institution* No. of the ambulance and the name and address of the institution to which it belongs* Name and address of first-aid station* Name or No. of the Air-craft*
4	Age
5	Occupation
6	Quantity of brandy and rum, required during a month

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the license applied for.

Date

Signature of the applicant

Place

**(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLEAF)**

**GUIDELINE FOR FILLING THE APPLICATION FORM**

**GENERAL INSTRUCTIONS:-**

<b>1 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
<ul style="list-style-type: none"> <li>FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)</li> </ul>	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME  SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME)
	XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD.  DAVE (HUF) MANOJ MAFATLAL
<b>2 Address of the applicant</b>	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Name and address of institution* No. of the ambulance and the name and address of the institution to which it belongs* Name and address of first-aid station* Name or No. of the Air-craft*</b>	MENTION DETAILS OF INSTITUTION'S ADDRESS/FIRST AID STATION & NUMBER OF THE AIR CRAFT
<b>4 Age</b>	MENTION AGE IN YEARS AS ON APPLICATION DATE
<b>5 Occupation</b>	MENTION DETAILS -SERVICE/BUSINESS
<b>6 Quantity of brandy and rum, required during a month</b>	MENTION REQUIRED QUANTITY
<b>7 . COST OF FORM</b>	FREE OF COST
<b>8 . DOCUMENTRY EVIDANCE</b>	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICATION
<b>9 ..MENDATORY</b>	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORKYL. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
<b>10 RECEIPT OF THE APPLICATION</b>	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.

**FORM F.L./A-6**  
**(Application for an interim permit**  
**[See Rule -70(1) Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

1	Name of the applicant (Surname first in Block letters)
2	Permanent address
3	Temporary address in the State of Gujarat If the applicant is not a permanent resident in the State of Gujarat
4	Period of stay in the State of Gujarat If temporary
5	Nationality
6	Place of Birth
7	Place where brought up
8	Country of domicile
9	Number of passport and the authority which issued it, if the applicant is not a permanent resident in the State of Gujarat
10	Date of arrival in India if the applicant is a temporary resident or is a person falling under section 41 of the Act.
11	Period of residence or intended residence, in India, if the applicant is a temporary resident or a person falling under section 41 of the Act.
12	Purpose of his visit to India, if the applicant is a temporary resident or a person falling under section 41 of the Act.
13	Age
17	Occupation
14	Number of units of foreign liquor required per month
15	The kind of permit the applicant has applied for or is applying for, that is to say, whether a health permit, temporary resident's permit or special permit for privileged personages.
16	Period for which the interim permit is required

I here declare that -

- \* (a) (i) I require foreign liquor for the preservation or/and maintenance of my health
- \*(ii) I am a temporary resident
- \*(iii) I am eligible for a permit under section 41 of the Act
- \* (b) I am ordinarily using and consuming foreign liquor;
- \* (c) Foreign liquor is being generally used or consumed in the country where I was born and brought up or domiciled.
- (d) I do not hold any permit under sections 40,40A, 41,46,47 of the Act nor have I made any other application for a permit under any of these sections;
- (e) The particulars given above are correct

I hereby undertake to abide by the conditions of the permit and the provisions of the Gujarat Prohibition Act,1949, and the rules, regulations and orders made thereunder

Date:

Signature of the applicant

Place

(PLEASE READ INSTRUCTION OVERLE)

## GENERAL INSTRUCTIONS:-

<b>1 Name of the applicant</b>	<b>INDIVIDUAL</b>
	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME
* FOR EXAMPLE XYZ DATA COPORATION (INDIA) PRIVATE LTD. FOR EXAMPLE MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF)	SURNAME FIRST NAME MIDDLE NAME XYZ DATA COPORATION (INDIA ) PRIVATE LTD. SURNAME DAVE (HUF) FIRST NAME MANOJ MIDDLE NAME) MAFATLAL
<b>2 Permanent Address of the applicant</b>	NO OF HOUSE
	CENSUS NO
	NAME OF THE STREET
	VILLAGE/TALUKA/CITY -PIN CODE NUMBER
	DISTRICT
<b>3 Temporary address in the State of Gujarat If the applicant is not a permanent resident in the State of Gujarat</b>	MENTION DETAILS OF BUILDING NAME/STREET NAME/LOCATION/CITY NAME
<b>4 Age</b>	MENTION AGE YEARS AS ON APPLICATION DATE
<b>5 Occupation</b>	MENTION DETAILS -SERVICE/BUSINESS
<b>6 Period of stay in the State of Gujarat If temporary</b>	MENTION PERIOD IN DAYS/MONTHS
<b>7 Nationality</b>	MENTION NATIONALITY OF COUNTRY
<b>8 Place of Birth</b>	MENTION PLACE OF BIRTH NAME OF CITY/STATE/COUNTRY
<b>9 Place where brought up</b>	MENTION PLACE OF BIRTH NAME OF CITY/STATE/COUNTRY
<b>10 Country of domicile</b>	MENTION PLACE OF BIRTH NAME OF CITY/STATE/COUNTRY
<b>11 Number of passport and the authority which issued it, if the applicant is not a permanent resident in the State of Gujarat</b>	MENTION DETAILS OF NUMBER OF PAASPORT and the ISSUED AUTHORITY
<b>12 Date of arrival in India if the applicant is a temporary resident or is a person falling under section 41 of the Act.</b>	MENTION DATE OF ARRIVAL IN INDIA
<b>13 Period of residence or intended residence, in India, if the applicant is a temporary resident or a person falling under section 41 of the Act.</b>	MENTION STAY PERIOD IN YEARS/MONTHS
<b>14 Purpose of his visit to India, if the applicant is a temporary resident or a person falling under section 41 of the Act.</b>	MENTION PURPOSE FOR VISIT - TOURIST/SERVICE/BUSINESS
<b>15 Age</b>	MENTION AGE IN YEARS AS ON APPLICATION DATE
<b>16 Occupation</b>	MENTION DETAILS -SERVICE/BUSINESS
<b>17 Number of units of foreign liquor required per month</b>	MENTION NUMBER OF UNITS
<b>18 The kind of permit the applicant has applied for or is applying for, that is to say, whether a health permit, temporary resident's permit or special permit for privileged personages.</b>	MENTION DETAILS health permit, temporary resident's permit or special permit

19 Quantity of brandy and rum, required during a month	MENTION REQUIRED QUANTITY
20 . COST OF FORM	FREE OF COST
21 DOCUMANTRY EVIDANCE	COPY OF THE DOCUMENT MENTIONED IN THE CHECK LIST HAS TO BE PROVIDED WITH THE APPLICTION
22 ..MENDATORY	ALL INFORMATION RELATED TO THE APPLICATION HAS TO BE FILLED IN COMPULSORYLY. ALSO APPLICANT HAS TO GIVE UNDER TAKING IN WRITING TO THE EFFECT THAT THE APPLICANT ABIDE BY THE PROVISION OF THE ACT AND RULES REGULATIONS AND ORDER MADE THEREUNDER AND THE CONDITION OF THE LICENCE
23 RECEIPT OF THE APPLICATION	AUTO GENERATED RECEIPT OF THE APPLICATION WILL BE GIVEN.



**FORM F.L./A-7**

**(Application for possess and use brandy and rum by industrial, educational, scientific, research or such other institution or by a pilot of an air-craft or by a person in charge of an ambulance or a first-aid station, for rendering first-aid for medicinal purpose in an emergency)**

**[See Rule -71 Of Bombay Foreign Liquor Rules, 1953]**

Application No.....

1	Name, Designation and address of the applicant in full (Surname first in Block letters)	
2	Name and address of institution* No. of the ambulance and the name and address of the institution to which it belongs* Name and address of first-aid station* Name or No. of the Air-craft*	
3	Age	
4	Occupation	
5	Quantity of brandy and rum, required during a month	

I hereby declare that the particulars given above are correct.

I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, and the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of the licence applied for .

Date

Signature of the applicant

Place

To,

The Collector

.....

**APPLICATION FORM FOR S.W./A.I**  
**(Application for an authorization to possess, consume and use wine/liquor for**  
**sacramental purposes)**

**[See Rule - 3(2) Of The Bombay Sacramental Wine Rues, 1950]**

<b>1</b>	<b>Name and Address of the applicant</b>		
<b>2</b>	<b>Age</b>		
<b>3</b>	<b>(a)</b>	<b>Community to which the applicant belongs</b>	
	<b>(b)</b>	<b>Religion and sect.</b>	
<b>4</b>	<b>Whether the applicant hold any religious office. If so, the nature or description of such office or designation</b>		
<b>5</b>	<b>Total quantity of wine/liquor to be used</b>		
<b>6</b>	<b>Place where the wine/liquor is to be kept</b>		
<b>7</b>	<b>Place where the wine/liquor is to be used</b>		
<b>8</b>	<b>The occasions on which religious ceremonies are to be performed requiring the use of wine/liquor</b>		
<b>9</b>	<b>Whether any such authorization was held during a period of three years immediately before the date of the application and if so,</b>		
	<b>1)</b>	<b>The number and date of such authorization together with the quantity of wine/liquor permitted each year.</b>	
	<b>2) (a)</b>	<b>Whether the wine/liquor used during the period of three years immediately before the date of the application was imported wine/liquor or locally manufactured wine/liquor.</b>	
	<b>(b)</b>	<b>The place from where such wine/liquor was obtained.</b>	
	<b>(c)</b>	<b>Evidence, if any, in support of the quantity of wine/liquor so purchased during each of the three years.</b>	

**I hereby undertake to abide by the provisions of the Gujarat Prohibition Act, 1949, the rules, regulations and orders made thereunder and the conditions of authorization.**

**Date:**

**Place :**

**Submitted to the Collector of of**

**Signature of the applicant**  
**through \*\***

વિદેશી દારૂની આયાત અને વેચાણ માટેના એફ. એલ. ૧ પરવાનગી અરજીનો નમૂનો

(વિદેશી દારૂના આયાત તથા વેપાર માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) જ્યાં તે વિદેશી દારૂનું વેચાણ કરવા માંગતા હોય તે દુકાન અથવા જગાનું, ઘર કે મકાનના સેન્સસ નંબર, શેરીનું નામ અને શહેર કે ગામ, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ સહિતનું સ્થાન;
- (૩) આવી દુકાન કે સ્થળ ખાતેથી ભૂતકાળમાં કોઈપણ વિદેશી દારૂનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જો થયેલ હોય તો, જે સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો ;
- (૪) અરજદાર ભૂતકાળમાં કોઈપણ આયાત અને વેચાણ પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને જો ધરાવતા હોય તો, જ્યારે તે ધરાવેલ હોય તે વર્ષ અને સમયગાળો.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો ચોકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જ્યાં તે વિદેશી દારૂનું વેચાણ કરવા માંગતા હોય તે દુકાન અથવા જગાનું, ઘર કે મકાનના સેન્સસ નંબર, શેરીનું નામ અને શહેર કે ગામ, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ સહિતનું સ્થાનની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	આવી દુકાન કે સ્થળ ખાતેથી ભૂતકાળમાં કોઇપણ વિદેશી દારૂનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જો થયેલ હોય તો, જે સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર ભૂતકાળમાં કોઇપણ આયાત અને વેચાણ પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને જો ધરાવતા હોય તો, જ્યારે તે ધરાવેલ હોય તે વર્ષ અને સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે.
૫	આ અરજી ફોર્મ <u>વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.</u>
૬	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આવકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતા રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

વિદેશી દારૂના વેચાણ માટેના એફ. એલ. ૨ પરવાનાની અરજીનો નમૂનો

(વિદેશી દારૂના વેચાણ માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) અરજદાર કોઈ પેઢી હોય તો, પેઢીના તમામ ડીરેક્ટર્સ કે ભાગીદારના નામ અને સરનામા
- (૩) અરજદાર, પરવાના હેઠળ જે જગાએ કામકાજ ચલાવવા માંગે છે તે જગાનું સ્થાન
- (૪) ઉપરની જગા ખાતેથી ભૂતકાળમાં કોઈપણ વિદેશી દારૂનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જો થયેલ હોય તો, જે દરમિયાન વેચાણ થયેલ હતું તે વર્ષ અને સમયગાળો

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	અરજદાર કોઇ પેઢી હોય તો, પેઢીના તમામ ડીરેક્ટર્સ કે ભાગીદારના નામ અને સરનામા વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું
	ભાગીદારી પેઢી હોય તો ભાગીદારી પેઢી નું નામ - સરનામું
	પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ હોય તો તેના નામ - સરનામું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	અરજદાર, પરવાના હેઠળ જે જગાએ કામકાજ ચલાવવા માંગે છે તે જગાનું સ્થાન દર્શાવવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	ઉપરની જગા ખાતેથી ભૂતકાળમાં કોઇપણ વિદેશી દારૂનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જો થયેલ હોય તો, જે દરમિયાન વેચાણ થયેલ હતું તે વર્ષ અને સમયગાળોની વિગત દર્શાવવાની રહેશે.
૫	આ અરજી ફોર્મ વિના મુદ્દત આપવામાં આવે છે.
૬	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુદ્દત વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ટાઇમ ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

નમુનો એ.એલ./એ.ઠ

1જુઓ નિયમ-૧૮(૧)

જાતે ઉપયોગ કરવા માટે વિદેશી દારૂના કબજો રાખવા અને તે વાપરવા માટે ખાસ અધિકાર ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટેની ખાસ પરિમટ યંત્રોની અરજી

૧	પુરેપુરું નામ તથા સરનામું (મોટા અક્ષરોમાં અટક પહેલાં લખવી)	
	અરજદાર	
* (ક)	વિદેશી રાજ્ય શાસક અથવા વહી	
* (ખ)	વિદેશી રાજ્યના રાજદૂત અથવા રાજ નયિક દૂત: અથવા	
* (ગ)	વિદેશી રાજ્યના વેપાર, વાણિજ્યના અથવા કોન્સલઓનરરી કોન્સલ અથવા બીજા પ્રતિનિધિ, અથવા	
* (ઘ)	ખંડ (ક), (ખ) અથવા (ગ) માં નિદિષ્ટ કરેલી કોઇ વ્યક્તિએ નીમેલા અથવા તેની ફેઠળ નોકરી કરતાં સ્ટાફનો સભ્ય છે કે કેમ અને આવી સભ્ય વિદેશી રાજ્યની રાષ્ટ્રીજનઅથવા ભારતની રાષ્ટ્રજન દરેક બાબતમાં એટલે કે (ક) ડખ). (ગ) અથવા (ઘ) માં અરજદારનો સત્તાવાર હોદ્દો અને વિદેશી રાજ્યનું નામ લખવું ; અથવા	
* (ઘ-૧ )	વિદેશી સરકારનો સભ્ય;	
* (ઘ-૨)	યુનાઇટેડ નેશન્સ (વિશેષાધિકારો અને મુક્તિ અધિનિયમ, ૧૯૪૭થી અથવા તે ફેઠળ જેને વખતોવખત વિશેષાધિકારો અને મુક્તઓ આપવામાં આવતી હોય તેવા આંતર રાષ્ટ્રિય સંઘટનના કોઇ પ્રતિનિ અથવા અધિકારી ;	
* (ચ)	ખંડ (ક), (ખ), (ગ) (ઘ), (ઘ-૧) અથવા (ઘ-૨) માં નિદિષ્ટ કરેલી કોઇ વ્યક્તિનો પત્નિ કે (આવી વ્યક્તિનું નામ તથા સત્તાવાર હોદ્દો લખવો) અથવા	
* (છ)	ખંડ (ક), (ખ), (ગ) (ઘ), (ઘ-૧) અથવા (ઘ-૨) માં નિદિષ્ટ કરેલી કોઇપણ વ્યક્તિનો આશ્રિત હોય તેવો તેનો કોઇ સગો છે કે કેમ અને જો તેમ હોય તો, શું સગપણ છે તે, અને	





		કોની સાથે સગપણ છે તે, (આવી વ્યક્તિનું નામ તથા સત્તાવાર હોદો લખવો)	
૩	રમણિયતા		
૪	ધર્મ		
૫	ઉંમર		
૬	કાચખી સરનામું		
૭	એકી સાથે કબજામાં રાખવા ધારેલા વિદેશી દારૂના યુનિટની વધુમાં વધુ સંખ્યા		
૮	પરમીટ જોઈતી હોય તે મુદતસુ		

હું આથી પરમીટની શરતોનું અને મુબઇ અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની જોગવાઈઓનું અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, લીનિયમો અને કુકમોનું પાલન કરવાની બાંધધરી આપું છું  
તારીખ: અરજદારી સહી અને તેનો હોદો

પ્રતિ,

ના કલેક્ટર

(આ નમૂના માટે કોઇપણ ફી લેવાની નથી)

- જરૂર ન હોય તે બાબતો અથવા શબ્દો છેકી નાંખવા રસીદનો નમૂનો

અનુક્રમ નંબર

ખાસ અધિકાર ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે વિદેશી દારૂની ખાસ પરમીટ અંગેની અરજી

આ પરમીટ

તારીખે તૈયાર થશે અને તે આ રશીદ રજૂ

કર્યેથી આ ઓફિસમાં થી મેળવી શકાશે.

તારીખ:

અરજી નમૂના એક.એલ./એ.૪ નો પાછળનો ભાગ)

તારીખે અરજી મળી

તારીખ પરમીટ તૈયાર થશે

તારીખે

એ

પરમીટ

તૈયાર કરી

તારીખે

એ

પરમીટ તપાસી

અરજદારનો સહી

જોયું

શકલ કરી

પરિમટ સહી આપના અધિકારીની સહી



# મુલાકાતીઓ માટેની પરમિટનું અરજી ફોર્મ

નમૂનો એફ.એલ.એ.-૫ [જુઓ નિયમ ૬૯ (૨)]

અરજી નંબર.....

જાને ઉપયોગ કરવા માટે વિદેશી દારૂનો કબજો રાખવા અને તે વાપરવા, મુલાકાતી પરમિટ અંગેની અરજીનો નમૂનો

૧. પૂરેપૂરું નામ (મોટા અક્ષરોમાં અટક પહેલા લખવી):

૨. કાયમી સરનામું:

૩. ગુજરાત રાજ્યમાંનું કામચલાઉ સરનામું:

૪. ગુજરાત રાજ્યમાં આવ્યાની તારીખ:

૫. ક્યાંથી આવ્યા તે અને કઈ ટ્રેન/ બોટ/ ફ્લાઈ માર્ગે આવ્યા તે:

૬. ગુજરાત રાજ્યમાં કામચલાઉ રોકાવાની મુદત:

૭. જવાની નિર્ધારિત તારીખ અને ક્યા સ્થળે જવાનું છે તે:

૮. છેલ્લા બાર મહિના દરમિયાન ગુજરાત રાજ્યમાં અગાઉ કરેલા પ્રવાસની તારીખ અને મુદત:

૯. રાષ્ટ્રિયતા:

૧૦. અધિવાસનું રાજ્ય દેશ:

૧૧. ઉંમર:

૧૨. વ્યવસાય:

૧૩. વિદેશી દારૂનો જરૂરી જથ્થો:

૧૪. કેટલી મુદત માટે પરમિટ જોઈએ છે તે મુદત:

૧૫. જ રાજ્ય દેશમાં અરજદાર રહેતો હોય તેમાં નશાબંધી હોય તો, વિદેશી દારૂનો કબજો રાખવાને અને તેનો ઉપયોગ કરવા માટે તે પરમિટ ધરાવે છે કે કેમ ? તે પરમિટનો પ્રકાર અને તે કેટલા છૂટ આપેલા વિદેશી દારૂનો માસિક જથ્થો જણાવતો:

કું આથી જાહેર કડું છું કે :

(ક) કું કફત કામચલાઉ મુદત માટે ગુજરાત રાજ્યમાં રહેવા માટે છું અને કું ગુજરાત રાજ્યનો માત્ર મુલાકાતી છું.

(ખ) કું સામાન્ય રીતે વિદેશી દારૂ વાપરું છું અને તેનો ઉપયોગ કડું છું.

(ગ) કું અધિનિયમની કલમો ૪૦, ૪૦-ક, ૪૧, ૪૬ અથવા ૪૭ કેટલા કોઈ પરમિટ ધરાવતો નથી તેમજ આ કલમો પૈકી કોઈપણ કલમ હેઠળ પરમિટ માટે બીજી કોઈ અરજી મેં કરી નથી.

(ઘ) ઉપર આપેલી વિગતો ખરી છે.

કું આથી :-

(૧) પરમિટની શરતોનું અને મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ અને તે કેટલા કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને કુકમોનું પાલન કરવાની;

(૨) હવે અથવા કહેવે પછી જરૂરી હોય તેવી માહિતી કે સાબિતી,

મારી જાહેરાતના સમયગાળામાં પૂરી પાડવાની બાંહેધરી આપું છું.

તારીખ.....

અરજદારની સહી.

પ્રતિ,

..... ના કલેક્ટર

..... ના નશાબંધી અને આબકારી / પોલીસ/ ઇસ્ટમ અધિકારી.

અરજદારે સરખું નહિ

અરજીની તારીખ.....

..... એ પરમિટ તૈયાર કરી

અને ..... તારીખે કાઢી આપી.

..... તારીખે ..... નંબરની પરમિટ મળી

પરમિટ કાઢી આપનાર અધિકારીની સહી

અરજદારની સહી

● અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૨	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૩	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

**FORM - A**

**APPLICATION FOR GRANT OF GROUP PERMIT FOR FOREIGN LIQUOR**

(See condition 1 of the Government Order, Home Department No. GG/137/2006/VDR/2006/ 2952/E.1,

dated the 21 DEC. 2006 )

To,

The Superintendent of Prohibition and Excise,

..... District

I, .....(here mention the name and designation of the Organization/ Institution / Government body ) apply for the grant of Group Permit for Foreign Liquor in accordance with the Government in Home Department No. GG/137/2006/VDR/2006/ 2952/E.1, dated the 21st DEC.2006 and furnish the following particulars for the same :

(1) Name and address of Organization / Institution/Government body (in block letters) :

(2) Name, Address and Designation of the authorized person of such Organization / Institution/Government body (in block letters ) :

(3) Venue, purpose and other details of the National, International Convention, Conference, Business meet or Academic meet :

(4) Date, time and duration of the event :

(5) Letter of Authority for organizing such Conference/Convention/Business meet or Academic meet (attach proof) :

(6) Number of persons attending such Conference/Convention/Business meet or Academic meet :

(7) List of persons with and the particulars in the following proforma :

Sr. No	Name of person	Residence address	Age	Nationality	Date of arrival	Date of Departure	Remarks

(8) Place where the stock of foreign liquor shall be stored and the place where the foreign liquor to be served to the participants attending the conference, convention etc.

I/We hereby declare that the particulars given above are correct and do hereby undertake to abide by the conditions specified in Group Permit for Foreign Liquor and the provisions of the Bombay Prohibition Act, 1949 and the rules, regulations, orders made there under.

Place

Signature of Applicant

Date

Name and Designation Of

Excl

Organization, Institution or

Government body

• અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૨	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૬ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૩	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

પ્રતિ,

શ્રી અધિકૃત અધિકારી

.....વિશિષ્ટ અર્થશાસ્ત્ર ક્ષેત્ર

હું ..... રહેવાસી .....વિશિષ્ટ અર્થશાસ્ત્ર ક્ષેત્રીય આથી દારૂ

પત્ર માટેની અરજી માન્ય રાખવા બદલ સરકારશ્રીના ગૃહ વિભાગના આદેશ ક્રમાંક:જીજી /૧૩૩/ ૨૦૦૬/ વટર/૨૦૦૬/

૨૯૫૦/૬-૧ તા.૧૬ ડીસેમ્બર ૨૦૦૬ નિમલિખત વિગતો ભરીએ:

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ( સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં)
- (૨) રહે : સરનામું
- (૩) વિશિષ્ટ અર્થશાસ્ત્ર ક્ષેત્રનું નામ
- (૪) કાર્યાલયનું/વ્યસાયક સરનામું
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા
- (૬) જન્મ સ્થળ
- (૭) ઉછેર થયેલ સ્થળનું નામ
- (૮) કયા દેશનું વસવાટ છે.
- (૯) જન્મ તા. અને ઉંમર
- (૧૦) માસિક આવક
- (૧૧) જો અરજદાર પરવાના, પાસની ધરાવે છે, જો હા તો તેની વિગત

હું આથી ખાતરી/બાહેંધરી આપુ છું કે મુંબઇ નશાબંધી ધારા ૧૯૪૯ ના નિયમ કાયદા, આદેશ સુચના મુજબ શરતોનું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ.





બી. ડબલ્યુ. આઇ. એ. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલના સંગ્રહ અને દરિયાપાર નિકાસથી વેચાણ માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું (કોઇ ભાગીદારી પેઢીના કિસ્સામાં તેના ભાગીદારોના અને કોઇ કંપનીના કિસ્સામાં તેના ડીરેક્ટર્સના નામ અને સરનામાં પૂરા પાડવા જોઈશે);
- (૨) વખાર તરીકે વાપરવાના મકાન, ઓરડાઓ, ટાંકીઓ અથવા બાંધકામોના વર્ણન અને સાચા પ્લાન સહિત ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલનો બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવાનો હોય તે સ્થળનું નામ અને સરનામું;
- (૩) નિકાસ માટેનો ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલ જ્યાંથી મેળવવાનો હોય તે સ્ત્રોત અને કોઇ એક સમયે અને કોઇ એક માસમાં કે વર્ષમાં મેળવવા ધારેલ દરેક પ્રકારના ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલનો મહત્તમ જથ્થો;
- (૪) કોઇ એક સમયે બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક પ્રકારના ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલનો મહત્તમ જથ્થો;
- (૫) કોઇ એક સમયે અને કોઇ માસમાં કે વર્ષમાં વખારમાંથી ભારત બહારના સ્થળોએ દરિયાઇ માર્ગે નિકાસ કરવા ધારેલ દરેક પ્રકારના ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલનો મહત્તમ જથ્થો;
- (૬) અરજદાર જે તારીખથી બોન્ડમાં ઔદ્યોગિક આલ્કોહોલનો સંગ્રહ કરવા ધારતા હોય તે તારીખ;
- (૭) અરજદાર, અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓના યોગ્ય પાલનની બાંહેધરી તરીકે નિયામક ઠરાવે તેટલી રકમની જામીનગીરી જમા કરાવવા તૈયાર છે કે કેમ ?
- (૮) અરજદાર, મુંબઇ રેક્રિટફાઇડ સ્પિરિટ નિયમો, ૧૯૫૧ અથવા મુંબઇ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ નિયમો, ૧૯૫૯ હેઠળ કોઇ પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ? અને જો ધરાવતા હોય તો આવા દરેક પરવાનાની તારીખ, નંબર અને પ્રકાર;
- (૯) અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓ અને પરવાનાની શરતોનું અરજદાર પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માગેદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળ/વખાર તરીકે વાપરવાના મકાન,ઓરડાઓ,ટાંકીઓ બાંધકામોના વર્ણન,સાચા પત્રાન,શ્રીષ્ટોગિક આલોકીહોલનો જે બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવાનો હોય તે સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેનસ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	નિકાસ મ.ટેનો ઔદ્યોગિક આલોકીહોલ જ્યાંથી યોગવાનો હોય તે સ્ત્રીન અને ધારેલ દરેક પ્રકારન. આલોકીહોલનો મહત્તમ જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	કોઇ એક સમયે બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક પ્રકારના ઔદ્યોગિક આલોકીહોલનો મહત્તમ જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	કોઇ એક સમયે અને કોઇ માસમાં કે વર્ષમાં વખારમાંથી ભારત બહારના સ્થળોએ દરિયાઇ માર્ગે નિકાસ કરવા ધારેલ દરેક પ્રકારના ઔદ્યોગિક આલોકીહોલનો મહત્તમ જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	અરજદાર જે તારીખથી બોન્ડમાં ઔદ્યોગિક આલોકીહોલનો સંગ્રહ કરવા ધારતા હોય તે તારીખ દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજદાર, અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઇઓના ચોચ પાલનની બાંહેધરી તરીકે નિધામક કરાવે તેટલી રકમની જામીનગીરી જમા કરાવવા તૈયાર છે કે કેમ તેની બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	અરજદાર, મુંબઇ રેકિટ્રાઇઝ સ્પિરિટ નિયમો, ૧૯૫૧ અથવા મુંબઇ લિક્વિડ કરેલ સ્પિરિટ નિયમો, ૧૯૫૯ હેઠળ કોઇ પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ? અને જો ધરાવતા હોય તો આવા દરેક પરવાનાની તારીખ, નંબર અને પ્રકાર દર્શાવવાના રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઇઓ અને પરવાનાની શરતોનું અરજદાર પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૧૦	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસૂલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ શી ૦૦૩૯ રાજ્ય બાબકારી સબ ટેક ૧૦૬ હેઠળ ફીના મા.૨ ભરવાના રહેશે.
૧૨	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઇટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૩	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૪	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર ક્વોની રમીદ. ઓટ. જનરેટ થઇ આપવામાં આવશે.

એસ. ડબ્લ્યુ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

સેકામેન્ટલ વાઇનના ઉત્પાદન માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) સેકામેન્ટલ વાઇનનું જ્યાં ઉત્પાદન થનાર છે તે સ્થળ ;

(૩) ઉત્પાદનની ફેક્ટરીનું વર્ણન અને પ્લાન, બે નકલમાં ;

(૪) ઉત્પાદનની ફેક્ટરીમાં ઉપયોગમાં લેવા સારુ દરખાસ્ત કરેલ હોય તેવા આશવણના, ગાળવાના અને ઠારવાના વાસણો અને આવા બીજા કાચમી ઉપકરણોની સંખ્યા, કદ અને વર્ણન નિર્દિષ્ટ કરતી યાદી, ત્રણ નકલમાં ;

(૫) પરવાનાના અમલ દરમિયાન ઉત્પાદનની ફેક્ટરીમાં ઉત્પાદન કરવા ધારેલ હોય તેવો

સેકામેન્ટલ વાઇનનો જથ્થો દર્શાવતી યાદી ;

(૬) ઉત્પાદન બાદ જે વિસ્તારમાં સેકામેન્ટલ વાઇનની વહેંચણી કરવાની હોય તે વિસ્તારમાં તેના હોદ્દા સહિત વ્યક્તિઓની સંખ્યા અને નામ તથા આવી દરેક વ્યક્તિને વહેંચણી કરવાના

સેકામેન્ટલ વાઇનના જથ્થા સહિતની યાદી.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માગેદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	સેકામેન્ટલ વાઇનનું જ્યાં ઉત્પાદન થનાર છે તે સ્થળ ની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ઉત્પાદનની ફેક્ટરીનું વર્ણન અને ખાત, બે નકલમાં દર્શાવવાના રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	ઉત્પાદનની ફેક્ટરીમાં ઉપયોગમાં લેવા સારુ દરખાસ્ત કરેલ હોય તેવા આશ્વણના, ગાળવાના અને કારવાના વાસણો અને આવા બીજા કાયમી ઉપકરણોની સંખ્યા, કદ અને વર્ણન ગિર્દિષ્ટ કરતી ચાદી, ત્રણ નકલમાં રજૂ કરવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	પરવાનાના અમલ દરમિયાન ઉત્પાદનની ફેક્ટરીમાં ઉત્પાદન કરવા ધારેલ હોય તેવો સેકામેન્ટલ વાઇનનો જથ્થો દર્શાવતી ચાદી રજૂ કરવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	ઉત્પાદન બાદ જે વિસ્તારમાં સેકામેન્ટલ વાઇનની વહેંચણી કરવાની હોય તે વિસ્તારમાં તેના હોદા સહિત વ્યક્તિઓની સંખ્યા અને નામ તથા આવી દરેક વ્યક્તિને વહેંચણી કરવાના સેકામેન્ટલ વાઇનના જથ્થા સહિતની ચાદી દર્શાવવાની રહેશે.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલાણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ૨૫૦૦ ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરતી ફરીજવાત છે અરજી ફોર્મની ઉલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કતી રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

ડી એસ. ૧ પરવાનાની અરજીનો નમૂનો

(રેકિટકાઉડ સ્પિરિટને વિકૃત કરી, વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો)

- ૧] અરજદારનું નામ અને સરનામું;
- ૨] સ્પિરિટનો સંગ્રહ કરવાનો છે તે સ્થળ;
- ૩] સ્પિરિટ જે જગ્યાએ વિકૃત કરવાનું છે તે સ્થળ;
- ૪] સ્પિરિટનું ઉત્પાદન કરવા માટે અથવા તે કબજામાં રાખવા માટે, જો કોઈ પરવાનો ધરાવતા હોય તો તેનો નંબર અને તારીખ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	સ્પિરિટનો સંગ્રહ કરવાનો છે તે સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સ્પિરિટ જે જગ્યાએ વિક્રત કરવાનું છે તે સ્થળ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	સ્પિરિટનું ઉત્પાદન કરવા માટે અથવા તે કબજામાં રાખવા માટે, જો કોઈ પરવાનો ધરાવતા હોય તો તેનો નંબર અને તારીખ દર્શાવવાના રહેશે.
૫	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૬	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MBની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

ડી. એસ. ૨ પરમિટ માટેની અરજીનો નમૂનો

(ધરગથ્ય હેતુઓ માટે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા માટેની પરમિટની અરજી)

(૧) અરજદારનું નામ

(૨) ઉંમર

(૩) અરજદારનું રહેઠાણનું સરનામું

(૪) જે હેતુ માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત હોય તે હેતુ

(૫) જે હેતુ (ઓ) માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત હોય તેની વિગતો

(૬) સરેરાશ માસિક જરૂરિયાત

(૭) અરજદાર ઘરનો વડો છે કે કેમ?

(૮) અરજદારના ઘરની બીજી કોઈ વ્યક્તિ આવી પરમિટ ધરાવે છે કે તેના માટે અરજી કરેલ હતી કે કેમ ?

(૯) ભૂતકાળમાં અરજદાર ખોતે આવી પરમિટ ધરાવતા હતા કે તેના માટે તેમણે અરજી કરેલ હતી કે કેમ ?

હું જાહેર કરું છું કે ઉપરની માહિતી સાચી છે. હું આથી મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓનું અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરમિટની શરતોનું પાલન કરવાની બાંહેધરી આપું છું.

એકી સાથે ત્રણ વર્ષથી વધુ નહીં તેવા પરંતુ પરમિટના આરંભની તારીખથી ત્રીજા વર્ષની ૩૧મી માર્ચથી વધુ નહીં તેટલા સમયગાળા માટે અરજદાર પરમિટ મેળવવા તાજી કરાવવા ઇચ્છે છે કે કેમ ? જો ઇચ્છતા હોય તો કેટલા સમય માટે ?

અરજદારની સહી

તારીખ

પ્રતિ,

.....ના મામલતદાર કે મહાલકારી

.....  
નશાબંધી અને આબકારી નિરીક્ષક, .....

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેહી હોય તો એકાકી પેહી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેહી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે દર્શાવવાનીરહેશે
૨	ઉંમર
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	અરજદારનું રહેઠાણનું સરનામું દર્શાવવાનીરહેશે
૪	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
	જે હેતુ માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત હોય તે હેતુ દર્શાવવાનીરહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જે હેતુ (ઓ) માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત હોય તેની વિગતો દર્શાવવાનીરહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	સરેરાશ માસિક જરૂરિયાત દર્શાવવાનીરહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજદાર ધરનો વડો છે કે કેમ? દર્શાવવાનું રહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	અરજદારના ધરની બીજી કોઈ વ્યક્તિ આવી પરમિટ ધરાવે છે કે તેના માટે અરજી કરેલ હતી કે કેમ દર્શાવવાનીરહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	શૂતકાળમાં અરજદાર પોતે આવી પરમિટ ધરાવતા હતા કે તેના માટે તેમણે અરજી કરેલ હતી કે કેમ દર્શાવવાનીરહેશે
૧૦	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૧	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલણ ધી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૨	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZAMB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૩	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૧૪	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



ડી. એસ. ૩ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

( રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનરે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા અને વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો )

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) જે સ્થળ ખાતે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ રાખવાનો તથા વાપરવાનો હોય તે સ્થળ;

(૩) સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ વાપરવાનો હોય તે જથ્થો;

(૪) રાજ્યના કોઈપણ ભાગમાં તે સમયે અમલમાં હોય તેવા અને જેના હેઠળ તે પોતાનો વ્યવસાય ચલાવવાને હકદાર હોય તેવા તબીબી વ્યવસાયીઓ, દંત ચિકિત્સક કે પશુ ચિકિત્સકને લગતા કોઈપણ કાયદા હેઠળ નિભાવવામાં આવતા રજિસ્ટર કે યાદીમાંનો અરજદારનો નોંધણી નંબર અથવા અનુક્રમ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને ક્ષિતિય નામ પેઠી હોય તો એકાકી પેઠી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઠી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ વાપરવાનો હોય તે જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	રાજ્યના કોઈપણ ભાગમાં તે સમયે અમલમાં હોય તેવા અને જેના હેઠળ તે પોતાનો વ્યવસાય ચલાવવાને હકદાર હોય તેવા તબીબી વ્યવસાયીઓ, દંત ચિકિત્સક કે પશુ ચિકિત્સકને લગતા કોઈપણ કાયદા હેઠળ નિભાવવામાં આવતા રજિસ્ટર કે યાદીમાંનો અરજદારનો નોંધણી નંબર અથવા અનુક્રમ દર્શાવવાનો રહેશે.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MBની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## ડી. એસ. ૪ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો તબીબી, વૈજ્ઞાનિક અને શૈક્ષણિક હેતુઓ સાડુ વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારના હોદા સહિત તેનું નામ અને સરનામું;
- (૨) જે હેતુ માટે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ વાપરવો જરૂરી હોય તે હેતુ;
- (૩) પ્રતિ માસ વાપરવાનો થતો સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો;

સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ, અરજદારની-

- (ક) ડિસ્પેન્સરી, કિલનિક, હોસ્પિટલ કે ડિસ્પેન્સીંગ હોમ માટે અથવા,
- (કક) લેબોરેટરી, મ્યુઝિયમ કે સંશોધન સંસ્થા માટે અથવા,
- (ક) કોલેજ, શાળા કે બીજી કોઇપણ શૈક્ષણિક સંસ્થા માટે જરૂરી છે કે કેમ ?

સંસ્થા સરકારની, કોઇ મ્યુનિસિપાલિટીની કે કોઇ પંચાયતની માલિકીની છે કે કેમ ?

જે સ્થળે સામાન્ય વિકૃત સ્પિરિટ રાખવાનો અને વાપરવાનો હોય તે સ્થળ;

અરજદાર નોંધાયેલો તબીબી વ્યવસાયી હોય તો રાજ્યના કોઇપણ ભાગમાં તે સમયે અમલમાં હોય તેવા અને જેના હેઠળ તે પોતાનો વ્યવસાય ચલાવવાને હકદાર હોય તેવા તબીબી વ્યવસાયીઓ, દંત ચિકિત્સક કે પશુ ચિકિત્સકને લગતા કોઇપણ કાયદા હેઠળ નિભાવવામાં આવતા રજિસ્ટર કે યાદીમાંનો અરજદારનો નોંધણી નંબર અથવા અનુક્રમ;

મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ વાપરવાનો હોય તે જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	રાજ્યના કોઇપણ ભાગમાં તે સમયે અમલમાં હોય તેવા અને જેના હેઠળ તે પોતાનો વ્યવસાય ચલાવવાને હકદાર હોય તેવા તબીબી વ્યવસાયીઓ, દંત ચિકિત્સક કે પશુ ચિકિત્સકને લગતા કોઇપણ કાયદા હેઠળ ભિલાવવામાં આવતા રજિસ્ટર કે યાદીમાંનો અરજદારનો નોંધણી નંબર અથવા અનુક્રમ દર્શાવવાનો રહેશે.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

ડી.એસ. ૫

કોઈ કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયના હેતુઓ સારું વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના વપરાશ માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું;

(૨) જે હેતુ માટે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ વાપરવો જરૂરી હોય તે હેતુ;

(૩) પ્રતિ માસ વાપરવો જરૂરી સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો;

(૪) કોઈપણ કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયના સંબંધમાં સરકારને સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત છે કે કેમ ?

(૫) જે સ્થળે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ રાખવાનો અને વાપરવાનો હોય તે સ્થળ;

(૬) મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે

મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી.

નોંધ:- ખાસ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના વપરાશ અર્થે પરવાનો મેળવવા ધારેલ હોય તે કિસ્સામાં અરજી ફોર્મ યોગ્ય રીતે સુધારવું.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ વાપરવાનો હોય તે જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	કોઇપણ કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયના સંબંધમાં સરકારને સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટની જરૂરત છે કે કેમ તે દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જે સ્થળે સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ રાખવાનો અને વાપરવાનો હોય તે સ્થળ દર્શાવવાનો રહેશે.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૬ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૫ હેઠળ કીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઇઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## ડી. એસ. ૬ પરવાના માટેની અરજીની નમૂનો

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;
- (૨) અરજદારની સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના વેચાણ માટેની દુકાન જે સ્થળે આવેલ હોય તે જગા ;
- (૩) ઉપરની જગાએ ભૂતકાળમાં સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે વેચાણ થયેલ હોય તે સમયગાળો ;
- (૪) અરજદાર ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ વેચાણ માટેનો કોઇ પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે તે ધરાવતા હતા તે સમયગાળો ;
- (૫) અરજદાર, વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટે અથવા ફ્રેન્ચ પોલિશ, વાર્નિશ કે તેવી બીજી કોઇ ચીજવસ્તુના ઉત્પાદન માટે બીજા કોઇ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ ?
- (૬) પરવાનાના સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ;
- (૭) અરજીની તારીખના તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ ;
- (૮) સદરહુ જગાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ;
- (૯) જગા ફાયર-પ્રૂફ છે કે કેમ અને મ્યુનિસિપલ અથવા અન્ય સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા સ્પિરિટના સંગ્રહ સારુ તેને માન્ય કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૦) અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી ;

મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની અથવા ભારતના કોઇ ભાગમાં અમલમાં હોય તેવા કોઇપણ નશાબંધી કે આબકારી કાયદાની કોઇપણ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઇપણ ગુના માટે અરજદાર કોઇપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને તે અધિનિયમ અથવા આવા નશાબંધી કે આબકારી કાયદા હેઠળ કાયદાની કોઇપણ અદાલતમાં તેના સામે હાલમાં કોઇ ફોજદારી કાર્યવાહી અનિર્ણીત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ ઠીક તો અરક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	પંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) દુકાન અથવા જમ્નાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જમ્નાની વિગત. (૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર (૪) શેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર (૬) જિલ્લો અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ઉપરની જગ્યાએ ભૂતકાળમાં કાનૂન્ય વિકૃત સ્પિરિટ કરેલ નું વેચાણ કરેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે વેચાણ કરેલ હોય તે સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ વેચાણ માટેનો કોઈ પરવાનો, પરવાનો હતા કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે તે પરવાનો હતા તે સમયગાળો : કે કેમ તે દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	અરજદાર, વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે ફૂટક વેચાણ માટે અથવા કેન્ય પોલિશ વાનિશ કે તેવી બીજી કોઈ યોજવતુના ઉત્પાદન માટે બીજા કોઈ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ ? દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	પરવાનાના સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ કરવા પાટેલ સ.મ.ન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ; દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજીના તારીખના તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ (૮) ની સામે
૮	સદરકુ જગ્યાએ સંગ્રહ કરવા, કરેલ કાનૂન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ; દર્શાવવાનો રહેશે. અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	જગા ફાયર-ફ્રી છે કે કેમ અને ડ્યુનિસિપલ અથવા બન્ધ સ્થાનિક સત્ત.પંડલ દ્વારા સ્પિરિટના સંગ્રહ સંગ્રહ તેને માન્ય કરવાનું. આપેલ છે કે કેમ ? આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આલકારી સબ ફેડ ૧૦૬ ટેકલ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૨	આ અરજી સાથે સામેલ એકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૩	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લી જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૪	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓફો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



ડી. એસ. ૭ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો  
વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનું છૂટક વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;
- (૨) અરજદારની સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના વેચાણ માટેની દુકાન જે સ્થળે આવેલ હોય તે જગા ;
- (૩) ઉપરની જગાએ ભૂતકાળમાં સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે વેચાણ થયેલ હોય તે સમયગાળો ;
- (૪) અરજદાર ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના છૂટક વેચાણ માટેનો કોઈ પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે તે ધરાવતા હતા તે સમયગાળો ;
- (૫) અરજદાર, વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટે અથવા ફેન્ય પોલિશ, વાર્નિશ કે તેવી બીજી કોઈ ચીજવસ્તુના ઉત્પાદન માટે બીજા કોઈ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ
- (૬) પરવાનાના સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ;
- (૭) અરજીની તારીખના તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ ;
- (૮) સદરહુ જગાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિકૃત કરેલ સ્પિરિટનો જથ્થો ;
- (૯) જગા ફાયર-પૂફ છે કે કેમ અને મ્યુનિસિપલ અથવા અન્ય સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા સ્પિરિટના સંગ્રહ સારું તેને માન્ય કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?

અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે

• અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અરજ પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને પ્રિતિય નામ પેઠી હોય તો એકાકી પેઠી નું નામ - સરનામું/સાગીલારી પેઠી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	પંધાના સ્થાનની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) કુટાલ અથવા જગ્યાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૩) ધર/ખકાન/કુટાલનો સેન્સ નંબર (૪) સેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર (૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ઉપરની જગ્યાએ ભૂતકાળમાં સામાન્ય વિફલ સ્પિરિટ કંટ્રોલ નું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે વેચાણ થયેલ હોય તે સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર ભૂતકાળમાં વિફલ કંટ્રોલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ વેચાણ માટેનો બ્રેક પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને જે સમયગાળા માટે તે ધરાવતા હતા તે સમયગાળો ; કે કેમ તે દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	અરજદાર, વિફલ કંટ્રોલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટે અથવા કેન્ચ પોલિશ, વાનિશ કે તેવી બીજી કોઇ ધીજવસ્તુના ઉત્પાદન માટે બીજા કોઇ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ ? દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	પરવાનાના સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિફલ કંટ્રોલ સ્પિરિટનો જથ્થો ; દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજીની તારીખના તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	સદરજુ જગ્યાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ સામાન્ય વિફલ કંટ્રોલ સ્પિરિટનો જથ્થો ; દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	જગ્યા કાચર-પૂક છે કે કેમ અને રચુનિસિપલ અથવા અન્ય સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા સ્પિરિટના સંગ્રહ માટે તેને માન્ય કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?
૧૦	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૭૩૬ રાજ્ય આબડારી સબ ડેડ ૧૦૫ ડેડલ ફીના સહન ભરવાના રહેશે.
૧૨	આ અરજી સાથે સાચે સાચે ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ઝામણની સાર્વજનિક મુજબમાં રજુ કરવાની રહેશે.
૧૩	આ તમામ માહિતી ભરવી કરીજાય છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે કેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૪	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓલી જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

વિક્રત સ્પિરીટની આયાત કરવા ઇચ્છતી કોઇ વ્યક્તિએ, આયાત પાસ માટે કલેક્ટરને અરજી કરવી જોઇશે. અરજી નીચેના નમૂનામાં હોવી જોઇશે.:-

જુઓ નિયમ-૫૧

- (૧) અરજદારનું નામ તથા સરનામું,
- (૨) અરજદારે અધિનિયમ હેઠળ ધરાવેલ લાયસન્સનો નમૂનો અને તેનો નંબર તથા તારીખ;
- (૩) આયાત કરવાના વિક્રત સ્પિરીટની જાત અને જથ્થો;
- (૪) લાયસન્સ હેઠળ કબજામાં રાખવાની પરવાનગી આપેલા વિક્રત સ્પિરીટનો જથ્થો;
- (૫) જે સ્થળેથી વિક્રત સ્પિરીટની આયાત કરવાની હોય તે સ્થળ;
- (૬) જે વ્યક્તિ પાસેથી વિક્રત સ્પિરીટની ખરીદી કરવાની હોય તે વ્યક્તિનું નામ તથા સરનામું;
- (૭) આયાત કર્યા પછી, વિક્રત સ્પિરીટ ક્યા સ્થળે રાખવામાં આવશે તે;
- (૮) કેટલી મુદત માટે આયાત પાસની જરૂર છે તે;
- (૯) માર્ગ (રૂટ)
- (૧૦) વિક્રત સ્પિરીટ આયાત કરવા માટેના કારણો;
- (૧૧) અધિનિયમની જોગવાઈઓનું અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને હુકમોનું અને જે પાસ માટે અરજી કરી હોય તેની શરતોનું, અરજદાર પાલન કરશે એવી મતલબની લેખિત બાંધધરી.



૫૭. વિકૃત સ્પિરીટની નિકાસ કરવા ઇચ્છતી કોઈ વ્યક્તિએ, નિકાસ પાસ માટે કલેક્ટરને અરજી કરવી જોઈશે. અરજી નીચેના નમૂનામાં હોવી જોઈશે:-

જુઓ નિયમ-૫૭

- (૧) અરજદારનું નામ તથા સરનામું,
- (૨) નિકાસ કરવાના વિકૃત સ્પિરીટની જાત અને જથ્થો;
- (૩) આ નિયમો હેઠળ અરજદારે ધરાવેલ લાયસન્સનો પ્રકાર તેનો નંબર તથા તારીખ;
- (૪) જે સ્થળેથી વિકૃત સ્પિરીટની નિકાસ કરવાની હોય તે સ્થળ;
- (૫) જે સ્થળે વિકૃત સ્પિરીટની નિકાસ કરવાની હોય તે સ્થળ;
- (૬) જે વ્યક્તિને વિકૃત સ્પિરીટ મોકલવાની હોય તે વ્યક્તિનું નામ તથા સરનામું;
- (૭) આયાત પાસેનો નંબર અને તારીખ અથવા કલેક્ટરે અથવા આયાત સ્થળના મુખ્ય આબકારી અધિકારીએ આપેલું ના-વાંધા પ્રમાણપત્ર
- (૮) માર્ગ
- (૯) કેટલી મુદત માટે પાસની જરૂર છે તે;
- (૧૦) વિકૃત સ્પિરીટ નિકાસ કરવાના કારણો;
- (૧૧) અધિનિયમની અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને હુકમની જોગવાઈઓનું અને જે પાસ માટે અરજી કરી હોય તેની શરતોનું, અરજદાર પાલન કરશે એવી મતલબની લેખિત બાંધપત્રી.



ડી. એસ. પી. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટોના ઉત્પાદન અને વેચાણ કે વપરાશ માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું;
- (૨) જેનું ઉત્પાદન કરવાનું છે તે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને તેનો પ્રતિ માસ ઉત્પાદન કરવા ધારેલ જથ્થો;
- (૩) જે જગાએ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું ઉત્પાદન અને સંગ્રહ કરનાર છે તે જગા ;
- (૪) વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા માટે અરજદાર ધરાવતા હોય તે પરવાનાનો નંબર અને તેની તારીખ ;
- (૫) ઉત્પાદન કરવા ધારેલ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટ, અરજદારની કોઇપણ કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયમાં ઉપયોગ માટે હોય તો આવા કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયનું નામ ;
- (૬) વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટની ફોર્મ્યુલા એટલે કે બનાવટમાંના જુદા જુદા ઘટકોના નામ અને સદર બનાવટમાંના અબાષ્પશીલ ઘટકોની માત્રાની વજન / કદની ટકાવારી.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો ચોકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જેનું ઉત્પાદન કરવાનું છે તે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને તેનો પ્રતિ માસ ઉત્પાદન કરવા ધારેલ જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	જે જગાએ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું ઉત્પાદન અને સંગ્રહ કરનાર છે તે જગાની વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા માટે અરજદાર ધરાવતા હોય તે પરવાનાનો નંબર અને તેની તારીખ દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	ઉત્પાદન કરવા ધારેલ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટ, અરજદારની કોષ્ટપણ કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયમાં ઉપયોગ માટે હોય તો આવા કળા, ઉદ્યોગ કે વ્યવસાયનું નામ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટની ફોર્મ્યુલા એટલે કે બનાવટમાંના જુદા જુદા ઘટકોના નામ અને સદર બનાવટમાંના અબાધ્યશીલ ઘટકોની માત્રાની વજન / કદની ટકાવારી દર્શાવવી.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જ ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



ડી.એસ.પી.ર પરમિટની અરજીનો નમૂનો

(વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટ કબજામાં રાખી, ધરગથ્ય હેતુ માટે તેનો વપરાશ કરવાની પરમિટ)

૧. અરજદારનું નામ ;
૨. ઉંમર ;
૩. રહેઠાણનું સરનામું ;
૪. વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને જે હેતુ માટે તેની જરૂરત હોય તે હેતુ ;
૫. જો કોઈપણ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટની કોઈપણ ચીજવસ્તુ કે ચીજવસ્તુઓને પોલિશ કરવા માટે જરૂરત હોય તો આવી દરેક ચીજવસ્તુના કદની વિગતો અને ચીજવસ્તુઓની કુલ સંખ્યા;
૬. જરૂરી જથ્થો ;
૭. જેને પોલિશ કરવાનું છે તે ચીજવસ્તુના કે જેને પોલિશ કરવા માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટ આપવામાં આવનાર છે તે વસ્તુના અરજદાર માલિક છે કે કેમ ?
૮. સદર ચીજવસ્તુ વાપરતી હોય તેવી બીજી કોઈપણ વ્યક્તિએ આવી પરમિટ માટે અરજી કરેલ છે કે કેમ ?
૯. અરજદાર પોતે ભૂતકાળમાં આવી પરમિટ ધરાવતા હતા કે તેના માટે અરજી કરેલ હતી કે કેમ ?

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અરજ પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો યોગ્ય પેઢી નું નામ .. સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પાઈલેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	અરજદારે ઉંમર દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	રહેઠાણનું સરનામાની વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	વિકૃત ક્ષેત્ર સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને જે ઠંતુ માટે તેની જરૂરત ક્રિય તે ઠંતુ દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જો કોઇપણ વિકૃત ક્ષેત્ર સ્પિરિટવાળી બનાવટની કોઇપણ ચીજવસ્તુ કે ચીજવસ્તુઓને પોલિશ કરવા માટે જરૂરત હોય તો આવી દરેક ચીજવસ્તુના કદની વિગતો અને ચીજવસ્તુઓની કુલ સંખ્યા દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	જરૂરી જથ્થો દર્શાવવો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	જો પોલિશ કરવાનું છે તે ચીજવસ્તુના કે જો પોલિશ કરવા માટે વિકૃત ક્ષેત્ર સ્પિરિટવાળી બનાવટ આપવામાં આવનાર છે તે વસ્તુના અરજદાર માલિક છે કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	સદર ચીજવસ્તુ વાપરતી ક્રિય તેવી બીજી કોઇપણ વ્યક્તિએ આવી પરમિટ માટે અરજી કરેલ છે કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	અરજદાર પોતે ભૂતકાળમાં આવી પરમિટ ધરાવતા હતા કે તેના માટે અરજી કરેલ હતી કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
૧૦	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આવકદારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૨	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMBની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૩	આ તમામ માફિતી ભરવી કરીશ્યાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લી જે ડેકલેરેશન બાબત છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન હતો રહે છે.
૧૪	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કયાંની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

ડી. એસ. પી. ૩ પરમિટ માટેની અરજીનો નમૂનો

- (વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટ કબજામાં રાખી તેનો ઉપયોગ કરવા માટેની પરમિટ)
- (૧) અરજદારના વ્યવસાય સહિત તેનું નામ અને સરનામું ;
  - (૨) વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને જે હેતુ માટે તેની જરૂરત હોય તે હેતુ ;
  - (૩) પ્રતિ માસ વાપરવા ધારેલ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો, આવા વપરાશના કારણો સહિત ;
  - (૪) કોઈ શૈક્ષણિક, મ્યુનિસિપલ અથવા લોકલ બોર્ડ કે સરકારી સંસ્થાના વપરાશ માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટની જરૂરત છે કે કેમ ?
  - (૫) જે જગાએ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો સંગ્રહ અને વપરાશ કરવાનો હોય તે જગા ;
  - (૬) અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો, આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરમિટની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું નામ અને જે હેતુ માટે તેની જરૂરત હોય તે હેતુ દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	પ્રતિ માસ વાપરવા ધારેલ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો, આવા વપરાશના કારણો સહિત વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	કોઇ શૈક્ષણિક, મ્યુનિસિપલ અથવા લોકલ બોર્ડ કે સરકારી સંસ્થાના વપરાશ માટે વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટની જરૂરત છે કે કેમ ? તે દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જે જગ્યાએ વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો સંગ્રહ અને વપરાશ કરવાનો હોય તે જગ્યા ની વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	અધિનિયમ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો, આદેશોની જોગવાઈઓ અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરમિટની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદાર દ્વારા સહી થયેલ લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ ધી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## ડી. એસ. પી. ૪ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના જથ્થાબંધ વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના વેચાણ માટેની અરજદારની દુકાન જે જગાએ રહેલ છે તે જગા ;

(૩) ઉપરની જગાએ ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટો પેકીની કોઇપણનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તેનું વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો ;

(૪) અરજદાર વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટેના અથવા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા અને વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના ઉત્પાદનમાં તેના વપરાશ માટેના બીજા કોઇપણ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ ?

(૫) પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ;

(૬) અરજીની તારીખથી તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ ;

(૭) સદર જગાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ;

(૮) જગા ફાયર-પૂફ છે કે કેમ અને મ્યુનિસિપલ કે બીજા સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના સંગ્રહ માટે તેને માન્ય રાખવામાં આવેલ છે કે કેમ ?

(૯) અધિનિયમની અથવા ભારતના કોઇપણ ભાગમાં અમલમાં હોય તેવા કોઇપણ નશાબંધી કે આબકારી કાયદાની કોઇપણ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઇ ગુના માટે પોતે કોઇપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને અધિનિયમ અથવા આવા નશાબંધી કે આબકારી કાયદા હેઠળ કાયદાની કોઇપણ અદાલતમાં તેના સામે કોઇપણ ફોજદારી કાર્યવાહી અનિર્ણિત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું ;

(૧૦) અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલ નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના વેચાણ માટેની અરજદારની કુઠાણ જે જગ્યાએ રહેલ છે તે જગ્યા દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ઉપરની જગ્યાએ ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટો પેટ્રોની કોઇપણનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તેનું વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટેના અથવા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા અને વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના ઉત્પાદનમાં તેના વપરાશ માટેના બીજા કોઇપણ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ તે દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ની વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	અરજીની તારીખથી તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	સદર જગ્યાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો દર્શાવવો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	જગ્યા ફાયર-પૂફ છે કે કેમ અને મ્યુનિસિપલ કે બીજા સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના સંગ્રહ માટે તેને માન્ય રાખવામાં આવેલ છે કેમ ? તે દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	અધિનિયમની અથવા ભારતના કોઇપણ ભાગમાં અમલમાં હોય તેવા કોઇપણ નશાબંધી કે આવકારી કાયદાની કોઇપણ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઇ ગુના માટે પોતે કોઇપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને અધિનિયમ અથવા અથવા નશાબંધી કે આવકારી કાયદા હેઠળ કાયદાની કોઇપણ અદાલતમાં તેના સામે કોઇપણ કોજદારી ધાર્યવાહી અનિર્ણિત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું તે દર્શાવવાનું રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧૦) ની સામે
૧૦	અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલ નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૨	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલાણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આવકારી સબ ડેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૩	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMBB ની સાઇટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેડલાઇન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કરવાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

ડી. એસ. પી. પ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના છૂટક વેચાણ માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું)
- (૨) વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના વેચાણ માટેની અરજદારની દુકાન જે જગાએ રહેલ છે તે જગા ;
- (૩) ઉપરની જગાએ ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટો પૈકીની કોઇપણનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તેનું વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો ;
- (૪) અરજદાર, વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટેના અથવા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા અને વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના ઉત્પાદનમાં તેના વપરાશ માટેના અથવા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટોના જથ્થાબંધ વેચાણ માટેના બીજા કોઇપણ પરવાના ધરાવે છે કે કેમ ?
- (૫) પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ;
- (૬) અરજીની તારીખથી તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ ;
- (૭) સદર જગાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ;
- (૮) જગા ફાયર-પૂફ છે કેમ અને મ્યુનિસિપલ કે બીજા સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના સંગ્રહ માટે તેને માન્ય રાખવામાં આવેલ છે કે કેમ ?
- (૯) અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલ નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી ;
- (૧૦) અધિનિયમની અથવા ભારતના કોઇપણ ભાગમાં અમલમાં હોય તેવા કોઇપણ નશાબંધી કે આબકારી કાયદાની કોઇપણ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઇ ગુના માટે પોતે કોઇપણ સમયે દોષિત ઠરેલ છે કે કેમ અને અધિનિયમ અથવા આવા નશાબંધી કે આબકારી કાયદા હેઠળ કાયદાની કોઇપણ અદાલતમાં તેના સામે કોઇપણ ફોજદારી કાર્યવાહી અનિર્ણીત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઠી હોય તો યેકાડી પેઠી નું નામ - સરનામુ/ભાગીદારી પેઠી/પાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના વેચાણ માટેની અરજદારની કુડાલ જે જગ્યાએ રહેલ છે તે જગ્યા દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ઉપરની જગ્યાએ ભૂતકાળમાં વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટો પેઠીની કોઈપણનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તેનું વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર વિકૃત કરેલ સ્પિરિટના જથ્થાબંધ કે છૂટક વેચાણ માટેના અથવા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટ કબજામાં રાખવા અને વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના ઉત્પાદનમાં તેના વપરાશ માટેના બીજા કોઈપણ પરવાના પ્રસવે છે કે કેમ તે દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો ની વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	અરજીની તારીખથી તરત પહેલાના ત્રણ વર્ષ દરમિયાનનું વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનું સરેરાશ વાર્ષિક વેચાણ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	સદર જગ્યાએ સંગ્રહ કરવા ધારેલ દરેક વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટનો જથ્થો દર્શાવવો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૮) ની સામે
૮	જગ્યા ફાયર-પૂડ છે કે કેમ અને મ્યુનિસિપલ કે બીજા સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા વિકૃત કરેલ સ્પિરિટવાળી બનાવટના સંગ્રહ માટે તેને માન્ય રાખવામાં આવેલ છે કેમ કે તે દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૯) ની સામે
૯	અધિનિયમની અથવા ભારતના કોઈપણ ભાગમાં અમલમાં હોય તેવા કોઈપણ નશાબંધી કે આબકારી કાયદાની કોઈપણ જોડવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઈ ગુના માટે પોતે કોઈપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને અધિનિયમ અથવા આવા નશાબંધી કે આબકારી કાયદા હેઠળ કાયદાની કોઈપણ અદાલતમાં તેના સામે કોઈપણ કોજદારી પ્રયોગો અનિર્ણિત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું તે દર્શાવવાનું રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧૦) ની સામે
૧૦	અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલ નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનગીની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૧૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૧૨	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ ટેક્સ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૩	આ અરજી સાથે સામેલ યેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMSB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે કેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો આયાત કરવા માટે અરજી

કલમ ૫૯ ડી ની કલમ (બી) ના પેટા-કલમ (૧) મુજબ કોઈ વ્યક્તિ ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો આયાત કરવા ઇચ્છે તે તેને આયાત પરવાનાના પરવાનેદાર અધિકારી ને અરજી કરવી પડશે. અરજી ની વિગતો નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું

(૨) જ્યાંથી અરજદારને પરવાનો આપવામાં આવ્યો હોય તેના નંબર અને તારીખ

(૩) કયા પ્રકારનું ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો આયાત કરવા માંગે છે. ( તેનું નામ, જથ્થો અને ટકા કે વરાળ બની ઉડી ન જાય તેવી બનાવટો તેના વજનની સમપ્રમાણતા કે ઘનત્વ)

(૪) જો આયાત કરવામાં આવનાર ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટોમાં ૧૦% થી ઓછું વજન કે ઘનત્વ કે જો વરાળ બની ઉડી ન જાય તેવા પદાર્થો હોય તો ગુજરાત રાજ્યના ઇન્ડસ્ટ્રીઝ કમિશ્નર પાસેથી ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટોની ફોર્મ્યુલાની મંજૂરી મેળવેલ પ્રમાણપત્ર ને બિડાણ સાથે જોડવું.

(૫) ઔદ્યોગિક એકમ કે જેમાં ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો ની જરૂરિયાત છે.

(૬) પરવાના હેઠળ ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો ના જથ્થા ની કબજામર્યાદા.

(૭) કયા સ્થળેથી ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો આયાત કરવા માંગે છે.

(૮) જે વ્યક્તિ પાસેથી ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો ખરીદવાના હોય તેનું નામ/સરનામું

(૯) આયાત કરેલ ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો કઈ જગ્યાએ રાખવાનો છે તેનું નામ/સરનામું

(૧૦) કેટલા સમયગાળા માટે આયાત પાસની જરૂર છે.

(૧૧) માર્ગ

(૧૨) જો માંગણીવાળા ડીનેચર્ડ સ્પીરીચ્યુઅસ બનાવટો વેચાણ/ઉત્પાદન કરનાર ગુજરાત રાજ્યનો હોય તો બહારથી આયાત કરવાનું કારણ શું છે.

(૧૩) અરજદારે લેખીતમાં બાંહેધરી આપવાની રહેશે કે તે નિયમોની જોગવાઈઓ, કુકમો, શરતોનું પાલન અને આયાત પાસની શરતોનું પાલન કરશે.



## એસ. પી. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(સ્પિરિચ્યુઅસ પ્રીપરેશનના વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું

(૨) મકાનના નામ અને શેરી અને શહેર કે ગામ, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ સહિત સ્પિરિચ્યુઅસ

પ્રીપરેશનનું જ્યાં વેચાણ થનાર છે તે દુકાન કે જગાનું સ્થાન ;

(૩) અરજદાર ભૂતકાળમાં કોઈપણ પ્રકારની સ્પિરિચ્યુઅસ પ્રીપરેશનના વેચાણ માટે પરવાનો ધરાવતા હતા

કે કેમ ? જો ધરાવેલ હોય તો, આવો પરવાનો ધરાવતા હતા તે વર્ષ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તે

ધરાવેલ હોય તે સમયગાળો.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	મકાનના નામ અને શેરી અને શહેર કે ગામ, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ સહિત સ્પિરિચ્યુઅસ પ્રીપરેશનનું જ્યાં વેચાણ થનાર છે તે દુકાન કે જગાનું સ્થળની વિગત અહીં દર્શાવવી
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	અરજદાર ભૂતકાળમાં કોઇપણ પ્રકારની સ્પિરિચ્યુઅસ પ્રીપરેશનના વેચાણ માટે પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ ? જો ધરાવેલ હોય તો, આવો પરવાનો ધરાવતા હતા તે વર્ષ અને જે સમયગાળા દરમિયાન તે ધરાવેલ હોય તે સમયગાળો દર્શાવવો.
૪	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૫	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેકળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૬	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૭	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૮	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

એસ. પી. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

સ્પિરિટ્યુઅલ પ્રીપરેશનનું વિતરણ કરવા માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ

(૨) સરનામું

(૩) અરજદાર, રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેમનો નોંધણી નંબર અને જે સત્તાધિકારીએ તેની નોંધણી કરેલ હોય તે સત્તાધિકારીનું નામ ;

(૪) અરજદાર કોઈ હોસ્પિટલ કે ડિસ્પેન્સરીનો હવાલો ધરાવતી વ્યક્તિ હોય તો તેનો હોદ્દો અને પોતે જેના હવાલામાં હોય તે હોસ્પિટલ કે ડિસ્પેન્સરીનું નામ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર (૪) શેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર (૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેમનો નોંધણી નંબર અને જે સત્તાધિકારીએ તેની નોંધણી કરેલ હોય તે સત્તાધિકારીનું નામ
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	હોસ્પિટલ કે ડિસ્પેન્સરીનો હવાલો ધરાવતી વ્યક્તિ હોય તો તેનો હોદ્દો અને પોતે જેના હવાલામાં હોય તે હોસ્પિટલ કે ડિસ્પેન્સરીનું નામ
૫	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૬	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

મધાર્કવાળી બનાવટોની હેર-ફેર માટેની અરજીનો નમુના

જુઓ નિયમ-૧૨

પોતાના લાયસન્સ હેઠળ મધાર્કવાળી બનાવટોની હેર-ફેર કરવા માંગતા કોઈ પણ લાયસન્સીએ તેમની લાયસન્સવાળી જગ્યા કે જ્યાંથી આવી બનાવટનું વેચાણ કરતા હોય તે જગ્યાના કાર્યક્ષેત્રમાં આવતા લાયસન્સીંગ ઓર્થોરીટીને હેર-ફેર પાસ મંજૂર કરવા અરજી કરવાની રહેશે.

આવી અરજી લાયસન્સીંગ ઓર્થોરીટીને (લાયસન્સ આપનાર સહ અધિકારી) મોકલવાની રહેશે અને તેમાં નીચેની વિગતો હોવી જોઈશે.

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) અરજદાર અધિનિયમ હેઠળ ધરાવેલ લાયસન્સનો નમૂનો અને તેના નંબર તથા તારીખ
- (૩) હેર-ફેર કરવા માંગતા મધાર્કવાળા બનાવટોના નામ અને જથ્થો
- (૪) મધાર્કવાળા બનાવટો, હેર-ફેર કરવા માંગતા હોય તેનો હેતુ
- (૫) મધાર્કવાળી બનાવટો જે સ્થળેથી હેર-ફેર કરવા માંગતા હોય તે સ્થળ
- (૬) મધાર્કવાળા બનાવટો જે સ્થળે વહન કરવા માંગતા હોય તે સ્થળ
- (૭) હેર-ફેર કરનાર અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ
- (૮) માર્ગ (મધાર્કવાળી બનાવટો કયા સ્થળેથી માર્ગ દ્વારા વહન થશે તે દર્શાવતું) કે જે દ્વારા મધાર્કવાળી બનાવટો વહન કરવાની છે. તે સંબંધિત માર્ગ
- (૯) કેટલી મુદત માટે પાસની જરૂર છે તે.





એસ. પી. ૪  
(જુઓ નિયમ ૩૨)

મધાકવાળી બનાવટો આયાત કરવા ના પાસ માટેની અરજી

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું-
- (૨) આયાત કરવાના મધાકવાળી બનાવટોનું વિવરણ-
- (અ) મધાકવાળી બનાવટનું નામ (મેન્યુફેક્ચરરના નામ સાથે)
- (બ) જથ્થો-
- (ક) મધાકવાળી બનાવટમાં આલ્કોહોલનું પ્રમાણ ટકાવારીમાં-
- (૩) જગ્યા એટલેકે દુકાનનું નામ, મકાનનું નામ  
જે સ્થળે આયાત કરનાર છે. તે તેના ગામ, નગર, તાલુકા, જિલ્લાનું નામ
- (૪) જેમને આયાત કરનાર છે. તે વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું -
- (૫) નિકાસનું સ્થળ (ગામ, નગર, તાલુકા જિલ્લાનું નામ)
- (૬) જે માર્ગે આયાત કરનાર છે. તે માર્ગ (રેલ્વેમાર્ગ અને રોડમાર્ગ જે હોય તે દર્શાવવો.)
- (૭) મધાકવાળી બનાવટો જ્યાં આયાત કરવાની છે. તે જગ્યાનું એકસાઇઝ ઓથોરીટીનું સંબંધિત હમ્પોટ પરમીટ કે ના વાંધા પ્રમાણપત્ર અરજી સાથે બીડેલ છે.
- (૮) આવી ઉપર જણાવેલ મધાકવાળી બનાવટ ગુજરાત રાજ્યના કોઇ ડીલર કે ઉત્પાદક પાસેથી મળી શકે તેમ છે. જો તેમ હોય તો બહારથી આયાત શા માટે કરવાની જરૂરિયાત છે
- (૯) જો અરજદાર ઉપર જણાવેલ મધાકવાળી બનાવટોના ડીલર હોય તો આવા ડીલર તરીકે કેટલા લાંબાસમયથી વ્યવસાય કરે છે.
- (૧૦) અરજદાર આબનાવટ ભુતકાળમાં આયાત કરી હોય તો ક્યારે અને કોની પાસેથી કરેલ છે.-
- (૧૧) અરજદાર વેચાણ અને કબજામાં રાખવા માટેનું લાયસન્સ
- (અ) ઐષધ અધિનિયમ ૧૯૪૦ હેઠળ
- (બ) મુંબઇ ઐષધ (નિયંત્રણ) અધિનિયમ ૧૯૫૯ હેઠળ
- (ક) નારકોટીકસ એન્ડ સાયકોટ્રોપીક સબસ્ટેન્શીશ એક્ટ ૧૯૮૫ હેઠળ
- લાયસન્સ ધરાવે છે.
- (૧૨) મુંબઇ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯, મુંબઇ ડ્રગ (કંટ્રોલ) એક્ટ ૧૯૫૯, કેન્ઝરશ ડ્રગ એક્ટ ૧૯૩૦, અથવા ડ્રગ એક્ટ ૧૯૪૦, નારકોટીકસ ડ્રગ એન્ડ સાયકોટ્રોપીક સબસ્ટેન્શીશ એક્ટ ૧૯૮૫ અથવા દારૂ, માદક ઐષધ અથવા અફીણ ને લગતા અન્ય કાયદા હેઠળની કલમ કોઇ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર/ કોઇ પણ ગુનજ માટે કોઇ વગર દોષિત દર્શાવ્યો નથી. (તારીખો) એટીચીત ઠરાવ્યો છે.
- હું જાહેર કડુ છું કે ઉપર દર્શાવેલ વિગતો ખરી છે.

આથી હું બાહેધરી આપુ છું કે, ઉપર જણાવેલ મધાકવાળી બનાવટોનું (કંન્સાઇન્મેન્ટ) જથ્થો ઉપર જણાવેલ સ્થળે આવશે. કે તરતજ સ્થાનિક નશાબંધી અને આબકારી અધિકારીને આવ્યાની જાણ કરીશ અને આવી જાણ કર્યાથી ૩૨ કલાક સુધી અથવા તેની ચકાસણી થાય ત્યાં સુધી જે વહેલુ હોય તે મુજબ જથ્થો જે તે પરિસ્થિતીમાં જાળવી રાખીશ

આથી હું ગુજરાત સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશન રૂલ્સ ૨૦૦૨ હેઠળના મધાર્કવાળી બનાવટો નિકાસ કરવા માંગેલ પાસ મંજુર કરવા વિનંતી કરુ છું.

સ્થળ-

તારીખ-

અરજદારની સહી

પ્રતિ

જિલ્લા અધિક્ષકશ્રી

નશાબંધી અને આબકારી.....

એસ. પી. ૬

(જુઓ નિયમ ૩૨)

મંધાકવાળી બનાવટો નીકાસ કરવા ના પાસ માટેની અરજી

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું-

(૨) નિકાસ કરવાના મંધાકવાળી બનાવટોનું વિવરણ-

(અ) મંધાકવાળી બનાવટનું નામ (મેન્યુફેકચરરના નામ સાથે)

(બ) જથ્થો-

(ક) મંધાકવાળી બનાવટમાં આલ્કોહોલનું પ્રમાણ ટકાવારીમાં-

(૩) જગ્યા એટલેકે દુકાનનું નામ, મકાનનું નામ

જે સ્થળે નિકાસ કરનાર છે. તે તેના ગામ, નગર, તાલુકા, જિલ્લાનું નામ-

(૪) જેમને નિકાસ કરનાર છે. તે વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું -

(૫) આયાતનું સ્થળ (ગામ, નગર, તાલુકા જિલ્લાનું નામ)-

(૬) જે માર્ગે નિકાસ કરનાર છે. તે માર્ગ (રેલ્વેમાર્ગ અને રોડમાર્ગ જે હોય તે દર્શાવવો.)

(૭) મંધાકવાળી બનાવટો જ્યાં નિકાસ કરવાની છે. તે જગ્યાનું એકસાઇઝ ઓથોરીટીનું સંબંધિત ઇમ્પોર્ટ પરમીટ કે ના વાંધા પ્રમાણપત્ર અરજી સાથે બીડેલ છે.

(૮) આવી મંધાકવાળી બનાવટ છેલ્લા એક વર્ષ દરમિયાન અરજદારે નિકાસ કરેલ છે. કે કેમ

(૯) અરજદાર (અ) ઐષધ અધિનિયમ ૧૯૪૦ હેઠળ

(બ) મુંબઇ ઐષધ (નિયંત્રણ) અધિનિયમ ૧૯૫૯ હેઠળ

(ક) નારકોટીકસ એન્ડ સાયકોટ્રોપીક સબસ્ટેન્શીશ એક્ટ ૧૯૮૫ હેઠળ

લાયસન્સ ધરાવે છે.

(૧૦) મુંબઇ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯, મુંબઇ ડ્રગ (કંટ્રોલ) એક્ટ ૧૯૫૯, ડેન્ઝરશ ડ્રગ એક્ટ

૧૯૩૦, અથવા ડ્રગ એક્ટ ૧૯૪૦, નારકોટીકસ ડ્રગ એન્ડ સાયકોટ્રોપીક સબસ્ટેન્શીશ એક્ટ ૧૯૮૫

અથવા દારૂ, માદક ઐષધ અથવા અફીણ ને લગતા અન્ય કાયદા હેઠળની કલમ કોઇ જોગવાઈ

હેઠળ શિક્ષાપાત્ર/ કોઇ પણ ગુનહા માટે કોઇ વગર દોષિત દર્શાવ્યો નથી. (તારીખો) એદોષીત

કરાવ્યો છે.

હું જાહેર કરુ છું કે ઉપર દર્શાવેલ વિગતો ખરી છે.

આથી હું બાહેધરી આપુ છું કે, ઉપર જણાવેલ મધાર્કવાળી બનાવટો નિકાસ પાસની ત્રણ મહિનાની મુદત જેવી પુરી થશે કે તરતજ હું આચાર કરનાર દ્વારા આવી બનાવટ મળી ગયેલ છે. તે અંગેની રીસીપ્ટ લાયસન્સીંગ ઓથોરીટીને રજુ કરીશ.

આથી હું ગુજરાત સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશન રૂલ્સ ૨૦૦૨ હેઠળના મધાર્કવાળી બનાવટો નિકાસ કરવા માંગેલ પાસ મંજૂર કરવા વિનંતી કરું છું.

સ્થળ-

તારીખ-

અરજદારની સહી

પ્રતિ

જિલ્લા અધિક્ષકશ્રી

નશાબંધી અને આબકારી.....

## આર. એસ. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનરે રેકિટફાઇડ સ્પિરિટ કબજામાં રાખી વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) જે સ્થળે રેકિટફાઇડ સ્પિરિટ રાખવાનો અને તેનો વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળ ;

(૩) રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ ઉપયોગમાં લેવાનો જથ્થો ;

(૪) રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની જે ચોકકસ હેતુ માટે જરૂરત હોય તે હેતુ અને તેનો જે

ઉપયોગ કરવાના હોય તે ઉપયોગ ;

(૫) અરજીની તારીખના તરત પહેલાના વર્ષમાં અરજદાર રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની

કોઈ પરમિટ ધરાવતા હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો પરમિટનો નંબર અને મંજૂર

થયેલ જથ્થો ;

(૬) જે મુદત માટે પરવાનો જરૂરી હોય તે મુદત ;

(૭) અરજદાર રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેનો નોંધણી નંબર.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો ચોકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) પર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	રેકિટ્રાઇડ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ ઉપયોગમાં લેવાનો જથ્થો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	રેકિટ્રાઇડ સ્પિરિટની જે ચોકકસ હેતુ માટે જરૂરત હોય તે હેતુ અને તેનો જે ઉપયોગ કરવાના હોય તે ઉપયોગ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	અરજીની તારીખના તરત પહેલાના વર્ષમાં અરજદાર રેકિટ્રાઇડ સ્પિરિટની કોઇ પરમિટ ધરાવતા હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો પરમિટનો નંબર અને મંજૂર થયેલ જથ્થો ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	જે મુદત માટે પરવાનો જરૂરી હોય તે મુદત ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજદાર રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેનો નોંધણી નંબર.
૮	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટી જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

આર. એસ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(રેકિટફાઇડ સ્પિરિટ કબજામાં રાખી વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) જે સ્થળે રેકિટફાઇડ સ્પિરિટ રાખવાનો અને તેનો વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળ ;

(૩) રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનો પ્રતિ માસ ઉપયોગમાં લેવાનો જથ્થો ;

(૪) રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની જે ચોકકસ હેતુ માટે જરૂરત હોય તે હેતુ અને તેનો જે ઉપયોગ કરવાના હોય તે ઉપયોગ;

(૫) અરજીની તારીખના તરત પહેલાના વર્ષમાં અરજદાર રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની કોઇ પરમિટ ધરાવતા હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો પરમિટનો નંબર અને મંજૂર થયેલ જથ્થો ;

(૬) જે મુદત માટે પરવાનો જરૂરી હોય તે મુદત ;

(૭) અરજદાર રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેનો નોંધણી નંબર.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીલ કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનો પ્રતિ મારા ઉપયોગમાં લેવાનો જથ્થો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની જે થોકકસ હેતુ માટે જરૂરત હોય તે હેતુ અને તેનો જે ઉપયોગ કરવાના હોય તે ઉપયોગ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	અરજીની તારીખના તરત પહેલાના વર્ષમાં અરજદાર રેકિટફાઇડ સ્પિરિટની કોઇ પરમિટ ધરાવતા હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો પરમિટનો નંબર અને મંજૂર થયેલ જથ્થો ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	જે મુદત માટે પરવાનો જરૂરી હોય તે મુદત ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	અરજદાર રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર હોય તો તેનો નોંધણી નંબર.
૮	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આવકારી સબ હેડ ૧૦૬ હેઠળ ફીના શદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લી જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી ત્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



ફોર્મ નંબર આર.એસ. ૩ એ.

(જુઓ નિયમ-૨૦(૧))

રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ (એબ્સોલ્યુટ આલ્કોહોલ) ની વેચાણ અંગેના લાયસન્સી નાં સ્થળેથી અથવા સરકારી ગોદામથી કે ડીસ્ટીલરી કે કોઈ લાયસન્સવાળી ડીસ્ટીલરીથી હેરફેર કરી આર.એસ.૨ કે આર.એસ.૬ લાયસન્સ જગ્યા સુધી લઈ જવા માટેના પાસ માટેની અરજી

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું

(૨) અરજદાર દ્વારા ધારણ કરવામાં આવેલ લાયસન્સનો પ્રકાર અને તેના નંબર અને તારીખ અને કોણે મંજૂર કર્યું છે તે.

(૩) હેરફેર કરવાનો રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટનો જથ્થો અને રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટનું વિવરણ

સ્પીરીટનો પ્રકાર	બલ્કમાં જથ્થો	બોટલ
	પૂક અલગ અલગ સાઈઝની લીટર બોટલની સંખ્યા	સંગ્રહ ક્ષમતા પૂક લીટરનો કુલ જથ્થો

રેક્ટીફાઇડ

સ્પીરીટ

એબ્સોલુટ

આલ્કોહોલ

(૪) (અ) ફી ની ચુકવેલ રકમ જો કોઈ હોય તો તે.

હેર ફેર ફી

પાસ ફી

કુલ ફી -----

(બ) ફી ભર્યાની તિજોરીનું નામ અને ચલણનો નંબર અને તારીખ.

(૫) જે જગ્યાએ રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ હેરફેર કરવાનાં હોય તે સ્થળનું નામ/જગ્યા.

(૬) માર્ગ

(૭) રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ હેરફેર કરવાનો હેતુ

(૮) જ્યાંથી રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ હેરફેર કરવાનો હોય તેનું નામ અને સરનામું

(૯) જે જગ્યાએથી રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ હેરફેર કરવાનું છે. તે જગ્યાએ અપાયેલ લાયસન્સ અને તેના નંબર [૧૦] રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટ હેરફેર કરવાનો સમયગાળો.

કે ઉપર જણાવેલ રેક્ટીફાઇડ સ્પીરીટનાં જથ્થા માટેનો ટ્રાન્સપોર્ટ પાસ આપવા વિનંતી કરું છું.

હું આથી આહેધરી અપુ છું કે, ટ્રાન્સપોર્ટ પાસની શરતો અને મુજબનો ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળના નિયમો રેગ્યુલેશન અને હુકમોનું પાલન કરવા બંધાઉં છું.

તારીખ

સ્થાન

પ્રતિ,

અધિક્ષકશ્રી,

મારફતે નદાબંધી અને આબજરી જિલ્લા અધિક્ષકશ્રી

અરજદારની સહી.

આર. એસ. ૬ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(રેકિટફાઇડ સ્પિરિટના વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ

(૨) સરનામું ;

(૩) જે સ્થળે તે રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનું વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળ; ઘર કે

મકાનના સેન્સસ નંબર, શેરીનું નામ અને ગામ કે શહેર, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ

સહિત ; ઉપરના સ્થળે ભૂતકાળમાં રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને

થયેલ હોય તો વેચાણ થયેલ હોય તે વર્ષો ;

(૪) અરજદાર ભૂતકાળમાં રેકિટફાઇડ સ્પિરિટના વેચાણનો કોઇપણ પરવાનો ધરાવતા

હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો જે વર્ષો દરમિયાન તે પરવાનો ધરાવતા હતા તે

વર્ષો.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) કુકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૩) ઘર/મકાન/કુકાનનો સેન્સ નંબર (૪) શેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર (૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	જે સ્થળે તે રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનું વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળ; ઘર કે મકાનના સેન્સ નંબર, શેરીનું નામ અને ગામ કે શહેર, જે લાગુ પડતું હોય તેના નામ સહિત ;ઉપરના સ્થળે ભૂતકાળમાં રેકિટફાઇડ સ્પિરિટનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ અને થયેલ હોય તો વેચાણ થયેલ હોય તે વર્ષો ;
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર ભૂતકાળમાં રેકિટફાઇડ સ્પિરિટના વેચાણનો કોઇપણ પરવાનો ધરાવતા હતા કે કેમ અને ધરાવતા હોય તો જે વર્ષો દરમિયાન તે પરવાનો ધરાવતા હતા તે વર્ષો.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલાણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ એકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ૨૫૦ ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## એમ. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(ઉત્પાદકે મોલાસીસ કબજામાં રાખવા અને તેનું વેચાણ કે વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું:

(૨) સુગર/ગોળ ફેક્ટરીનું નામ:

(૩) સુગર/ગોળ ફેક્ટરીનું ચોકકસ સ્થાન અને જેમાં ધાવી ફેક્ટરી આવેલી છે તે ગામ, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામ:

(૪) અરજદાર ફેક્ટરીના માલિક કે તેનો હવાલો ધરાવનાર વ્યક્તિ છે કે કેમ ?

(૫)

(૧) મોલાસીસનો જે ઉપયોગ કે ઉપયોગો થનાર છે તેની વિગતો :

(૨) આવા દરેક ઉપયોગ માટે જરૂરી વાર્ષિક જથ્થો (કિલોન્ટનમાં)

(૬) મોલાસીસના સંગ્રહ માટેની ગોઠવણોની વિગતો-સંગ્રહ માટે પાકી બાંધેલ ટાંકીઓ કે સ્ટીલની ટાંકીઓ પૂરી પાડવામાં આવેલ છે કેમ ?

(૭) પરવાનાની જરૂરીયાત હોય તે સમયગાળો.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	સુગર/ગોળ ફેક્ટરીના નામની વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સુગર/ગોળ ફેક્ટરીનું ચોક્કસ સ્થાન અને જેમાં આવી ફેક્ટરી આવેલી છે તેની વિગત નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીજ કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર ફેક્ટરીના માલિક કે તેનો હવાલો ધરાવનાર વ્યક્તિ છે કે કેમ તે દર્શાવવાનું રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	મોલાસીલનો જે ઉપયોગ કે ઉપયોગો થનાર છે તેની અને આવા દરેક ઉપયોગ માટે જરૂરી વાર્ષિક જથ્થો (કિલોગ્રામમાં)ની વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	મોલાસીલના સંગ્રહ માટેની ગોઠવણીની વિગતો-સંગ્રહ માટે પાકી બાંધેલ ઠાંકીઓ કે સ્ટીલની ઠાંકીઓની વિગત આધાર સાથે પુરી પાડવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	આ પરવાનાની જરૂરીયાત જે સમયગાળા માટે હોય તે સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે.
	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના ભાણા યલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેકલ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## એમ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(ઉત્પાદક સિવાયની વ્યક્તિએ મોલાસીસ કબજામાં રાખવા અને તેનો વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું:

(૨) જે સ્થળ ખાતે મોલાસીસ રાખવાનો અને વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળ અને જેમાં આવું સ્થળ આવેલ હોય તે ગામ, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામ;

(૩) જરૂરી પરવાનાના આરંભે રહેલ મોલાસીસનો અંદાજિત જથ્થો (કિલોગ્રામમાં);

(૪) પરવાનાની મુદત દરમિયાન મેળવવામાં આવનાર મોલાસીસનો કુલ જથ્થો (કિલોગ્રામમાં);

(૫) કોઈ એક સમયે કબજામાં રાખવાનો મોલાસીસનો મહત્તમ જથ્થો (કિલોગ્રામમાં);

(૬)

(૧) જે હેતુઓ માટે મોલાસીસનો ઉપયોગ થનાર છે તેની વિગતો;

(૨) આવા દરેક ઉપયોગ માટે જરૂરી વાર્ષિક જથ્થો (કિલોગ્રામમાં)

(૩) જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જે સ્થળ ખાતે મોલાસીસ રાખવાનો અને વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળ અને જેમાં આવું સ્થળ આવેલ હોય તે ગામ, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામ; તેની વિગત નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	જરૂરી પરવાનાના આરંભે રહેલ મોલાસીસનો અંદાજીત જથ્થો (કિલોગ્રામમાં)માં દર્શાવવાનું રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	પરવાનાની મુદત દરમિયાન મેળવવામાં આવનાર મોલાસીસનો કુલ જથ્થાની (કિલોગ્રામમાં) વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	કોઇ એક સમયે કબજામાં રાખવાનો મોલાસીસનો મહત્તમ જથ્થાની(કિલોગ્રામમાં) વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	જે હેતુઓ માટે મોલાસીસનો ઉપયોગ થનાર છે તેની અને આવા દરેક ઉપયોગ માટે જરૂરી વાર્ષિક જથ્થો (કિલોગ્રામમાં) દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત દર્શાવવાની રહેશે.
૮	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આવકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



## એમ. ૩ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(ઉત્પાદક ન હોય તેવી વ્યક્તિઓએ મોલાસીસ કબજામાં રાખી, વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) જ્યાં મોલાસીસ રાખવાનો હોય અને તેનું વેચાણ કરવાનું હોય તે સ્થળ અને ગામ, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામ
- (૩) પરવાનો કાઢી આપવા માટે, જો હોય તો, ખાસ કારણો
- (૪) અરજદાર જેને મોલાસીસ પૂરો પાડવાના હોય તેવા પરવાનેદારોની અંદાજીત સંખ્યા
- (૫) પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ મોલાસીસનો અંદાજીત કુલ જથ્થો (કિલોગ્રામમાં);
- (૬) જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/લાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જ્યાં મોલાસીસ રાખવાનો હોય અને તેનું વેચાણ કરવાનું હોય તે સ્થળ અને ગામ, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામની વિગત નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	પરવાનો કાઢી આપવા માટે, જો હોય તો, ખાસ કારણોની વિગતો આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર જેને મોલાસીસ પૂરો પાડવાના હોય તેવા પરવાનેદારોની અંદાજિત સંખ્યાની વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ મોલાસીસનો અંદાજિત કુલ જથ્થાની (કિલોગ્રામમાં) વિગત આપવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત દર્શાવવાની રહેશે.
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૯	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૦	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૧૧	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## મોલાસીસ આયાત કરવા માટેની અરજી ફોર્મ

### જુઓ નિયમ- ૧૨

મોલાસીસ આયાત કરવા માંગતા કોઈ વ્યક્તિએ અધિક્ષકને લાયસન્સ માટે નીચેની વિગતે અરજી કરવી.

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું

(૨) અરજદાર મોલાસીસનો જે પ્રકારનું લાયસન્સ ધરાવતો હોય તેનો નંબર અને તારીખ

(૩) આ લાયસન્સ હેઠળ કોઈ એક સમયે મોલાસીસનો કટલો જથ્થો સંગ્રહ કરવા મંજૂરી અપાયેલ છે.

(૪) અરજી તારીખે હાથ પર રહેલ મોલાસીસની સીલક

(૫) મોલાસીસનો આયાત કરવા માંગતા જથ્થો

(૬) જ્યાંથી મોલાસીસ આયાત કરવા માંગતા હોય તે સ્થળ

(૭) મોલાસીસ ઇમ્પોર્ટ કરનાર અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ

(૮) માર્ગ (જ્યાંથી મોલાસીસ મોકલવામાં આવશે. ત્યાંથી રાજ્યમાં સ્થળ ઉપર મોલાસીસ રોડ દ્વારા આવશે તેની વિગત)

(૯) જે મુદત માટે લાયસન્સ જોઈતી હોય તે મુદત

(૧૦) મોલાસીસ આયાત કરવા માટેના કારણો



## મોલાસીસ નિકાસ કરવા માટેની અરજી ફોર્મ

જુઓ નિયમ- ૧૪

મોલાસીસ નિકાસ કરવા માંગતા કોઈ વ્યક્તિએ અધિકારને તે માટેના લાયસન્સ માટે નીચેની વિગતે અરજી કરવી.

(એ) અરજદારનું નામ અને સરનામું

(બી) અરજદાર મોલાસીસનો જે પ્રકારનું લાયસન્સ ધરાવતો હોય તેનો નંબર અને તારીખ

(સી) નિકાસ કરવા માંગતા મોલાસીસના જથ્થાની વિગત

(ડી) મોલાસીસ જે જગ્યાએ નિકાસ કરવા માંગતા હોય તે સ્થળની વિગત

(ઇ) જે વ્યક્તિને મોલાસીસ મોકલવા માંગતા હોય તેનું નામ અને સરનામું

(એફ) માર્ગ (રાજ્યમાંથી રોડ દ્વારા હેરફેર વખતે જે સ્થળેથી મોલાસીસ મોકલવાનો હોય તેની વિગત

(જી) જે મુદત માટે લાયસન્સ જોઈતું હોય તે મુદત

(એચ) મોલાસીસ એક્સપોર્ટ કરવાના કારણો.



## મોલાસીસ હેરફેર કરવા માટેની અરજી ફોર્મ

### જુઓ નિયમ- ૧૮

મોલાસીસ હેરફેર કરવા માંગતા કોઈ વ્યક્તિએ અધિક્ષકને કે કોઈ અન્ય અધિકારીને અધિનિયમની કલમ - ૬૧ (૩) હેઠળ અધિકૃત કર્યા હોય તેવા કોઈ ઓફિસર ને હેરફેર પરમીટ માટે નીચેની વિગતે અરજી કરવી.

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) અરજદાર મોલાસીસનો જે પ્રકારનું લાયસન્સ ધરાવતો હોય તેનો નંબર અને તારીખ
- (૩) આ લાયસન્સ હેઠળ કોઈ એક સમયે મોલાસીસનો કટલો જથ્થો સંગ્રહ કરવા મંજૂરી અપાયેલ છે.
- (૪) અરજી તારીખે હાથ પર રહેલ મોલાસીસની સીલક
- (૫) મોલાસીસનો હેરફેર કરવા માંગતા જથ્થો
- (૬) (અ) જ્યાંથી મોલાસીસ હેરફેર કરવા માંગતા હોય તે સ્થળ  
(બ) જે જગ્યાએ મોલાસીસ હેરફેર કરવા માંગતા હોય તે સ્થળ
- (૭) મોલાસીસ ટ્રાન્સપોર્ટ કરનાર અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ
- (૮) જે વ્યક્તિ પાસેથી મોલાસીસ મેળવવાનો હોય તેનું નામ અને સરનામું
- (૯) માર્ગ (જ્યાંથી અને જ્યાં સુધી મોલાસીસ મોકલવાના હોય તે સ્થળ) દર્શાવવું.
- (૧૦) જે મુદત માટે પરમીટ જોઈતી હોય તે મુદત





પોપી. ૧ પરમિટ માટેની અરજીનો નમૂનો

(પોષ ડોડવા કબજામાં રાખી વપરાશ કરવા માટેની પરમિટ)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) જે સ્થળે પોષ ડોડવા રાખવાના અથવા તેનો ઉપયોગ કરવાનો હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું;

(૩) એક માસ દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવો જરૂરી પોષ ડોડવાનો જથ્થો ;

(૪) જે મુદત માટે પરમિટની જરૂરત હોય તે મુદત ;

(૫) પોષ ડોડવાની જે ઉપયોગ કે ઉપયોગો માટે જરૂરત હોય તેની વિગતો ;

(૬) કોઈ એક સમયે કબજામાં રાખવો જરૂરી પોષ ડોડવાનો જથ્થો.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	એક માસ દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવો જરૂરી પોષ ડોઝવાનો જથ્થો
૪	જે મુદત માટે પરમિટની જરૂરત હોય તે મુદત
૫	પોષ ડોઝવાની જે ઉપયોગ કે ઉપયોગો માટે જરૂરત હોય તેની વિગતો
૬	કોઈ એક સમયે કબજામાં રાખવો જરૂરી પોષ ડોઝવાનો જથ્થો
૭	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્યે આપવામાં આવે છે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## પોપી ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(પોષ ડોડવાના છૂટક વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું:

(૨) જે સ્થળે પોષ ડોડવા રાખવાના હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું

(૩) વેચાણ માટે એકી સાથે કબજામાં રાખવાનો પોષ ડોડવાનો જથ્થો

(૪) જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત

(૫) અરજદાર કોઈ કરિયાણાના વેપારી છે કે શુદ્ધ બુધ્ધિપૂર્વકના વેપારી છે ?

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જે સ્થળે પોષ ડોડવા રાખવાના હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું નીચે મુજબની વિગતે પુરૂ પાડવાનું રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	વેચાણ માટે એકી સાથે કબજામાં રાખવાનો પોષ ડોડવાનો જથ્થો કિ.ગ્રામાં દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદતની વિગત દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	અરજદાર કોઈ કરિયાણાના વેપારી છે કે શુદ્ધ બુધ્ધિપૂર્વકના વેપારી છે ? તેની માહિતી દર્શાવવાની રહેશે.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૮ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

# પોપી ૨ એએ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(પોષ ડોડવાના છૂટક વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું:

(૨) જે સ્થળે પોષ ડોડવા રાખવાના છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું

(૩) જથ્થાબંધ વેચાણ માટે એક માસમાં જરૂરી પોષ ડોડવાનો કુલ જથ્થો

(૪) જે મુદત માટે પરવાનો જરૂરી હોય તે મુદત

(૫) પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ પોષ ડોડવાનો જથ્થો

(૬) મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ અથવા કેફી ઔષધ અને મન:પ્રભાવી દ્રવ્ય અધિનિયમ, ૧૯૮૫ ની જોગવાઈઓ અથવા તે હેઠળ કરેલા નિયમો હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઈપણ ગુના માટે પોતે કોઈપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને કાયદાની કોઈપણ અદાલતમાં ઉપરના અધિનિયમો હેઠળ કોઈપણ ફોજદારી કાર્યવાહી તેની સામે અનિર્ણીત છે કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું

(૭) ઉપર ઉલ્લેખિત અધિનિયમોની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	જે સ્થળે પોષ ડોડવા રાખવાના હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું નીચે મુજબની વિગતે પુરુ પાડવાનું રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	જથ્થાબંધ વેચાણ માટે એક માસમાં જરૂરી પોષ ડોડવાનો કુલ જથ્થો (કિ.ગ્રામાં) દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદતની વિગત દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ કરવા ધારેલ પોષ ડોડવાનો જથ્થો (કિ.ગ્રામાં) તેની માહિતી દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
૬	મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ અથવા કેફી ઔષધ અને મન:પ્રભાવી દ્રવ્ય અધિનિયમ, ૧૯૮૫ ની જોગવાઈઓ અથવા તે હેઠળ કરેલા નિયમો હેઠળનું જરૂરી અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું આપવાનું રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
૭	ઉપર ઉલ્લેખિત અધિનિયમોની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૮	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૦૮ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## પોસડોડા માટેની આયાત પાસ કરવાની અરજી

(જુઓ નિયમ-૭)

- (૧) ૧૦૦ ગ્રામ કરતાં વધારે પોસડોડા આયાત કરવાની ઈચ્છા ધરાવતી કોઈ વ્યક્તિએ, તે અર્થે પાસ માટે અધિકૃત અધિકારીને અરજી કરવી જોઈએ.
- (૨) પેટાનિયમ (૧) હેઠળની અરજીમાં નીચેની વિગતો હોવી જોઈએ.
  - (૧) આયાત કરનારનું નામ તથા સરનામું
  - (૨) અરજદાર ધરાવતો હોય તેવા પોસડોડાના વેચાણ માટેના લાઈસન્સની અને કબજામાં રાખવા માટેની પરમિતનો નંબર;
  - (૩) યથાપ્રસંગ પરમીટ કે લાઈસન્સ હેઠળ વેચાણમાટે કબજો રાખવા કે સંગ્રહ કરવાની પરવાનગી અપાવેલા પોસડોડાનો જથ્થો;
  - (૪) આયાત કરવાના પોસડોડાનો જથ્થો;
  - (૫) જે સ્થળેથી પોસડોડાની આયાત કરવાની હોય તે સ્થળ;
  - (૬) જે સ્થળે પોસડોડા આયાત કરવાની હોય તે માર્ગ;
  - (૭) જે માર્ગે પોસડોડાની આયાત કરવાની હોય તે માર્ગ;
  - (૮) જે વ્યક્તિ પાસેથી પોસડોડાની આયાત કરવાની હોય તેનું નામ તથા સરનામું;
  - (૯) જે હેતુમાટે પોસડોડાની આયાત કરવાની હોય તે હેતુ;
  - (૧૦) જે મુદત માટે કાયદેસરનો પાસ માગ્યો હોય તે મુદત;
- (૩) પેટા નિયમ (૧) હેઠળની અરજી મળ્યે, અધિકૃત અધિકારી, પોતાને જરૂરી લાગે તેવી તપાસ કરશે અને માગેલા પાસે આપવામાં કશો વાંધો નથી. એવી તેને ખાતરી થાય તે અરજદારને ૫૦ રૂપિયાની ફી ભર્યે નમૂના પાસ-૩ મુજબ પાસ આપી શકશે.
- (૪) આયાતકારે, નિકાસકાર પાસેથી, નમૂના પોસ-૩ મુજબના પાસની ચોથી નકલની પાછળ ઠરાવેલ પ્રમાણપત્ર મેળવવું જોઈએ.
- (૫) આયાતકારે, નિકાસ પ્રમાણપત્ર સાથે સંબંધિત આયાતપાસ હેઠળ પોસડોડાનો માલ મળ્યાના સમયથી નમૂના પોસ-૩ મુજબ પાસની ચોથી નકલ ૪૮ કલાકની અંદર લાયસન્સ આપનાર સત્તાધિકારી સમક્ષ રજૂ કરવી જોઈશે.





## પોસડોડા માટેની નિકાસ પાસ કરવાની અરજી

(જુઓ નિયમ-૮)

- (૧) ૧૦૦ ગ્રામથી વધારે પોસડોડાની નિકાસ કરવાનીઈચ્છા ધરાવતી કોઈ વ્યક્તિએ તે અર્થે પાસ માટે અધિકૃત અધિકારીને અરજી કરવી જોઈશે અને જે સ્થળે પોસડોડાની નિકાસ કરવાની હોય તે સ્થળના, આ અર્થે યોગ્ય રીતે અધિકૃત કરેલા અધિકારીએ કાઢેલા આચાત પાસ અથવાના-વાંધા પ્રમાણપત્ર અરજી સાથે બીડવું જોઈશે:
- (૨) પાસ માટેની અરજીમાં નીચેની વિગતો હોવી જોઈશે:-
  - (૧) નિકાસ કરનારનું નામ તથા સરનામું;
  - (૨) અરજદાર ધરાવતો હોય તે પોસડોડાના વેચાણ માટેના લાઈસન્સનો અથવા તેના કબજામાં હોય તે પરમિટનો નંબર;
  - (૩) નિકાસ કરવાના પોસડોડાનો જથ્થો
  - (૪) જ્યાંથી પોસડોડાની નિકાસ કરવાની હોય તે સ્થળ;
  - (૫) જે સ્થળે પોસડોડા નિકાસ કરવાના હોય તે સ્થળ;
  - (૬) જે વ્યક્તિને પોસડોડા નિકાસ કરવાના હોય તેનું નામ અને સરનામું.
  - (૭) જે માર્ગે પોસડોડાની હેરફેર કરવાની હોય તે માર્ગ;
  - (૮) જે મુદત માટે કાયદેસરનો પાસ માગ્યો હોય તે મુદત
  - (૯) જે સ્થળે પોસડોડાની નિકાસ કરવાની હોય તે સ્થળના આ અર્થે યોગ્ય રીતે અધિકૃત કરેલા અધિકારીએ આપેલા આચાત પાસેના અથવા ના-વાંધા પ્રમાણપત્રનો નંબર અને તારીખ.
- (૩) પેટા-નિયમ (૧) હેઠળ અરજી મળ્યે, અધિકૃત અધિકારી પોતાને યોગ્ય લાગે તેવી તપાસ કરશે અને તેને ખાતરી થાય કે માંગેલી પાસ આપવામાં કશો વાંધો નથી. તો, તે અરજદારને ૫૦ રૂપિયાની ફી ભર્યે નમૂના પોસ-૪ મુજબ પાસ આપી શકશે.



પોસડોડા માટેની હેરફેર કરવાની અરજી

(જુઓ નિયમ-૧૦)

(૧) નિયમ ૯ માં ઠરાવ્યું હોય તે સિવાય, નિયમ-૩ માં જણાવેલા જથ્થાકરતાં વધુ જથ્થામાં પોસડોડાની હેરફેર કરવા માગતી હોય તેવી કોઈ વ્યક્તિએ, તે અંગે પાસ માટે અધિકૃત અધિકારીને અરજી કરવી જોઈશે:-

(૨) પાસ માટેની અરજીમાં નીચેની વિગતો હોવી જોઈશે.

(૧) અરજદારનું નામ તથા સરનામું;

(૨) અરજદારના કબજામાં રહેલા પોસડોડાના વેચાણ માટેના લાઈસન્સનો અથવા પરમિટનો નંબર

(૩) હેરફેર કરવાના પોસડોડાના જથ્થો;

(૪) જ્યાંથી પોસડોડાની હેરફેર કરવાની હોય તે સ્થળ;

(૫) જ્યાં પોસડોડાની હેરફેર કરવાની હોય તે સ્થળ;

(૬) જે માર્ગે સડોડાની હેરફેર કરવાની હોય તે સ્થળ;

(૭) જેની પાસેથી પોસડોડા મેળવવાના હોય તે વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું;

(૮) જેની મુદત માટે કાયદેસરનો પાસ માગ્યો હોય તે મુદત



એમ. એ. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(મીથાઇલ આલ્કોહોલની ખરીદી કરી, તે કબજામાં રાખી, વપરાશ કરવા માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ

(૨) સરનામું;

(૩) જેના માટે મીથાઇલ આલ્કોહોલનો વપરાશ જરૂરી હોય તે ચોકકસ હેતુ;

(૪) જે સ્થળ ખાતે મીથાઇલ આલ્કોહોલ રાખવાનો અને તેનો વપરાશ કરવાનો હોય તે સ્થળ;

(૫) મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર (૪) શેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીલ કોડ નંબર (૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	મીથાઇલ આલકોહોલનો વપરાશ જરૂરી હોય તે ચોકકસ હેતુ દર્શાવવો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	જે સ્થળ ખાતે મીથાઇલ આલકોહોલ રાખવાનો અને તેનો વપરાશ કરવાનો હોય તે સ્થળ દર્શાવવું
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલાણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

એમ. એ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો।

(મીથાઇલ આલ્કોહોલના વેચાણ માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને પુરું સરનામું;

(૨) મીથાઇલ આલ્કોહોલના વેચાણ માટેની અરજદારની દુકાન જ્યાં આવેલ હોય તે સ્થળ;

(૩) ઉક્ત સ્થળેથી ભૂતકાળમાં મીથાઇલ આલ્કોહોલનું વેચાણ થયેલ હતું કે કેમ ? જો થયેલ હોય તો જે સમયગાળા દરમિયાન વેચાણ થયેલ હતું તે સમયગાળો;

(૪) અરજદાર ભૂતકાળમાં મીથાઇલ આલ્કોહોલના વેચાણ માટે કોઇ પરવાનો ધરાવતા હતાં કે કેમ ? જો ધરાવતા હોય તો જે સમયગાળા દરમિયાન આવી પરવાનો ધરાવેલ હોય તે સમયગાળો;

(૫) આવી દુકાન ખાતે કોઇપણ સમયે સંગ્રહ કરવાના મીથાઇલ આલ્કોહોલનો જથ્થો;

(૬) આવી દુકાન જે મકાનમાં આવેલ છે તે મકાન અગ્નિરોધક છે કે કેમ ?

(૭) ગુજરાત ઝેરી જણસ (કબજો અને વેચાણ) નિયમો, ૧૯૬૩ હેઠળ અરજદાર કોઇ પરવાનો ધરાવતા હોય તો આવા પરવાનાના નંબર અને તારીખ;

(૮) મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની જોગવાઈઓ, તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો કે હુકમો અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પાલન કરવાની હું આથી બાંહેધરી આપું છું અને આથી જાહેરાત કરું છું.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો ચેકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	ધંધાના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે. (૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત. (૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર (૪) શેરીનું નામ (૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર (૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	મિથાઇલ આલ્કોહોલનું લાયસન્સ આ સ્થળે હતું, અને આરથોથી વેચાણ થયેલ હોય તો તેનો સમય ગાળી દર્શાવવો.
૪	આ કોલમ સામે પણ અનુક્રમનં. ૩ પ્રમાણેની વિગત દર્શાવવી.
૫	કોઇપણ એક સમયે સંગ્રહ કરવાના મીથાઇલ આલ્કોહોલનો જથ્થાની વિગત દર્શાવવી.
૬	ફાયરપૂફ સર્ટીફિકેટ સંગ્રહ કરવાની જગ્યામાટે ધરાવતા હોય તો તેની વિગત દર્શાવવી.
૭	ગુજરાત ઝેરી જણસ (કબજો અને વેચાણ) નિયમો, ૧૯૬૩ હેઠળ અરજદાર કોઇ પરવાનો ધરાવતા હોય તો આવા પરવાનાના નંબર અને તારીખ ની વિગતો આપવી.
૮	મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની જોગવાઇઓ, તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો કે હુકમો અને જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પાલન કરવાની હું આથી બાંહેધરી આપું છું અને આથી જાહેરાત કરું છું તેવી બાંહેધરી આપવાની રહેશે.
૯	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્યે આપવામાં આવે છે.
૧૦	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૧	આ અરજી સાથે સાગેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ૩MBની ષાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૨	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૧૩	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



## એમ. એફ. ૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(મહુડા ફૂલો કબજામાં રાખવા માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) મહુડા ફૂલોનો જ્યાં સંગ્રહ અથવા વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું ;

(૩) ડિસ્ટિલરીના કિસ્સામાં પ્રતિ વર્ષ અને બીજી વ્યક્તિઓના કિસ્સામાં પ્રતિ માસ વાપરવો જરૂરી મહુડા ફૂલોનો જથ્થો;

(૪) જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત ;

(૫) મહુડા ફૂલોનો જે હેતુ કે હેતુઓ માટે ઉપયોગ કરવાનો છે તેની વિગતો.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને ક્ષિતિય નામ પેઢી હોય તો બેકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	મહુડા ફૂલોનો જયાં સંગ્રહ અથવા વપરાશ કરવાનો છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું દર્શાવવું.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	ડિસ્ટ્રીલરીના કિસ્સામાં પ્રતિ વર્ષ વપરાશનો જથ્થો દર્શાવવો જ્યારે ડીસ્ટ્રીલરી સિવાય અને બીજી વ્યક્તિઓના કિસ્સામાં પ્રતિ માસ વાપરવો જરૂરી મહુડા ફૂલોનો જથ્થો દર્શાવવો.
૪	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત સ્પષ્ટ દર્શાવવી.
૫	મહુડા ફૂલોનો જે હેતુ કે હેતુઓ માટે ઉપયોગ કરવાનો છે તેની વિગતો
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્યે આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલાણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ડીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જ ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

એમ. એફ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

મહુડા ફૂલોના વેચાણ માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) મહુડા ફૂલોનો જ્યાં સંગ્રહ અથવા વેચાણ કરવાનું છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું ;

(૩) પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ માટે એકઠો કરવા ધારેલ મહુડા ફૂલોનો કુલ જથ્થો ;

(૪) જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત ;

(૫) અરજદાર, મહુડા ફૂલોના વેપારી કે મહુડા વૃક્ષોના માલિક કે કોઈ માન્ય મંડળ છે કે કેમ ?

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને ક્રિતિય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	મહૂડા ફૂલોનો જ્યાં સંગ્રહ અથવા વેચાણ કરવાનું છે તે સ્થળનું સ્થાનું સરનામું
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	પરવાનાની મુદત દરમિયાન વેચાણ માટે એકઠી કરવા ધારેલ મહૂડા ફૂલોનો કુલ જથ્થો દર્શાવવી
૪	જે મુદત માટે પરવાનાની જરૂરત હોય તે મુદત દર્શાવવી
૫	અરજદાર, મહૂડા ફૂલોના વેપારી કે મહૂડા વૃક્ષોના માલિક કે કોઈ માન્ય મંડળ છે કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્યે આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસૂલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

## આર.જી.૧ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(સડેલા ગોળના ઉત્પાદન માટેનો પરવાનો)

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું;
- (૨) સડેલા ગોળનું જ્યાં ઉત્પાદન થનાર છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું
- (૩) કોઈ એક માસમાં ઉત્પાદન થનાર સડેલા ગોળનો જથ્થો
- (૪) ઉત્પાદિત સડેલા ગોળનો જે હેતુ માટે ઉપયોગ થનાર છે તે હેતુ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઈવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	સડેલા ગોળનું જ્યાં ઉત્પાદન કરવાનું છે તે જગાનું ખરેખરું સરનામાની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	કોઈ એક માસમાં ઉત્પાદન થનાર સડેલા ગોળનો જથ્થો દર્શાવવો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	ઉત્પાદિત સડેલા ગોળનો જે હેતુ માટે ઉપયોગ થનાર છે તે હેતુ દર્શાવવાનો રહેશે.
૫	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૬	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

આર. જી. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

(સડેલો ગોળ કબજામાં રાખવા માટેની પરમિટ)

- (૧) અરજદારનું નામ, સરનામું અને વ્યવસાય
- (૨) સડેલો ગોળ જ્યાં રાખવાનો છે તે સ્થળનું સાચું સરનામું
- (૩) સડેલા ગોળનો એકી સાથે કબજામાં રાખવો જરૂરી મહત્તમ જથ્થો
- (૪) જે મુદત માટે પરમિટ જરૂરી હોય તે મુદત
- (૫) જે હેતુ માટે અરજદાર સડેલો ગોળ કબજામાં રાખવા ઇચ્છતા હોય તે હેતુ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/લાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	સડેલો ગોળ જ્યાં રાખવાનો છે તે સ્થળનું સાચું સરનામાની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સડેલા ગોળનો એકી સાથે કબજામાં રાખવો જરૂરી મહત્તમ જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	જે મુદત માટે પરમિટ જરૂરી હોય તે મુદત દર્શાવવાની રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જે હેતુ માટે અરજદાર સડેલો ગોળ કબજામાં રાખવા ઇચ્છતા હોય તે હેતુ.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



એ. સી. ૧ પરવાનાની અરજીનો નમૂનો

(નવસારના ઉત્પાદન માટેનો પરવાનો)

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું;

(૨) નવસારનું ઉત્પાદન કરવાનું છે તે જગાનું ખરેખરું સરનામું;

(૩) માસ દરમિયાન ઉત્પાદન થનાર નવસારનો જથ્થો;

(૪) જે હેતુ માટે નવસારનું ઉત્પાદન કરનાર હોય તે હેતુ.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	નવસારનું ઉત્પાદન કરવાનું છે તે જગાનું ખરેખરું સરનામાની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	માસ દરમિયાન ઉત્પાદન થનાર નવસારનો જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	જે હેતુ માટે નવસારનું ઉત્પાદન કરનાર હોય તે હેતુ દર્શાવવાનો રહેશે.
૫	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૬	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૭	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાર્દઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૮	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજિયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતાં રહે છે.
૯	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

એ.સી. ૨ પરમિટ માટેની અરજી

(નવસાર કબજામાં રાખી વપરાશ કરવા અને તેનું વેચણ કરવા માટેની પરમિટ)

(૧) અરજદારનું નામ, સરનામું અને વ્યવસાય;

(૨) નવસાર રાખવાનો છે તે જગાનું ખરેખરું સરનામું;

(૩) કોઈ એક સમયે કબજામાં રાખવાના નવસારનો જથ્થો;

(૪) પરમિટની જરૂરીયાત હોય તે સમયગાળો;

(૫) જે હેતુ માટે નવસારની જરૂરત હોય તે હેતુ.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	નવસાર રાખવાનો છે તે જગાનું ખરેખરું સરનામું તે સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	કોઈ એક સમયે કબજામાં રાખવાના નવસારનો જથ્થો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	પરમિટની જરૂરીયાત હોય તે સમયગાળો દર્શાવવાનો રહેશે.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
૫	જે હેતુ માટે નવસારની જરૂરત હોય તે હેતુ દર્શાવવાનો રહેશે.
૬	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૭	આ અરજી ફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૮	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈટ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૯	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કરતી રહે છે.
૧૦	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓછો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

# એન. ૩ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

જગા ઉપર પીવા માટે નીરાનું છૂટક વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો

પતિ,

૭લેફ્ટરશ્રી,.....જિલ્લો,

સાહેબશ્રી,

હું, નીચે સહી કરનાર....., રહેવાસી.....

\* (૧) આ સાથેની અનુસૂચિમાં વર્ણવેલ નીરાના ઝાડ છેદવા અને તેમાંથી -

(ક) ગોળ કે કેડી પીણું ન હોય તેવી બીજી કોઇપણ ચીજવસ્તુના ઉત્પાદન માટે ;

(ખ) (૧) નીરામાંથી ગોળ કે કેડી પીણું ન હોય તેવી બીજી કોઇપણ ચીજવસ્તુનું ઉત્પાદન કરતી વ્યક્તિને ; અથવા

(૨) જગા ઉપર પીવા માટે નીરાનું છૂટક વેચાણ કરવા પરવાનો ધરાવતી વ્યક્તિઓને; નીચે પૂરો પાડવા માટે

(ગ) પરગણ્ય વપરાશ માટે; નીચે કાઢવા

(૨) જગા ઉપર પીવા માટે નીરાનું વેચાણ કરવા

ઇચ્છું છું અને તે પ્રમાણે જરૂરી પરવાના માટે અરજી કરું છું.

૨. નીચે પીવા હોય તેવા મારા કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા ..... છે.

૩. હું, આથી, ઉપર ઉલ્લેખિત હેતુઓ માટે નીરાનો ઉપયોગ કરવા બાંહેધરી આપું છું. હું, મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓનું અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોનું અને પરવાનાની શરતોનું પાલન કરવાની વિશેષ બાંહેધરી આપું છું.

અનુસૂચિ

છેદવાના ઝાડની સંખ્યા અને પ્રકાર	છેદવાના ઝાડની જગા	પોતાના ઝાડ છેદવાની સંમતિરૂપે**માલિકનું નામ અને તેની સહી	રીમાર્કસ
(૧)	(૨)	(૩)	(૪)

સ્થાન.....

અરજદારની સહી

તારીખ.....

\* જે જરૂરી હોય તેટલું જ રાખી, બાકી વિગતો રદ કરવી.

\*\* સરકારી જમીન ઉપર ઉભેલ ઝાડના કિસ્સામાં ભરવાનું નથી પણ સંબંધિત વિભાગમાંથી અલગ પ્રમાણપત્ર મેળવી, સાથે રાખવાનું રહેશે.

● અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૨	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૩	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજુ કરવાની રહેશે.
૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

એન. ડ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

નીરાના ઝડ છેદી, તેમાંથી નીરો કાઢવા માટેનો પરવાનો

પ્રતિ,

કલેક્ટરશ્રી,.....જિલ્લો,

સાહેબશ્રી,

કું, નીચે સહી કરનાર....., રહેવાસી.....

\* (૧) આ સાથેની અનુસૂચિમાં વર્ણવેલ નીરાના ઝડ છેદવા અને તેમાંથી .

(બ) ગોળ કે કેફી પીણું ન હોય તેવી બીજી કોઇપણ ચીજવસ્તુના ઉત્પાદન માટે ;

(ખ) (૧) નીરામાંથી ગોળ કે કેફી પીણું ન હોય તેવી બીજી કોઇપણ ચીજવસ્તુનું ઉત્પાદન કરતી વ્યક્તિને ; અથવા

(૨) જગા ઉપર પીવા માટે નીરાનું છૂટક વેચાણ કરવા પરવાનો ધરાવતી વ્યક્તિઓને; નીરો પૂરો પાડવા માટે

(ગ) ધરબધ્યુ વપરાશ માટે; નીરો કાઢવા

(૨) જગા ઉપર પીવા માટે નીરાનું વેચાણ કરવા

છઠ્ઠું છું અને તે પ્રમાણે જરૂરી પરવાના માટે અરજી કરું છું.

૨. નીરો પીતા હોય તેવા મારા કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા ..... છે.

૩. કું, આથી, ઉપર ઉલ્લેખિત હેતુઓ માટે નીરાનો ઉપયોગ કરવા બાહેધરી આપું છું. કું, મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓનું અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશોનું અને પરવાનાની શરતોનું પાલન કરવાની વિશેષ બાહેધરી આપું છું.

અનુસૂચિ

છેદવાના ઝડની સંખ્યા અને પ્રકાર	છેદવાના ઝડની જગા	પોતાના ઝડ છેદવાની સંમતિરૂપે**માલિકનું નામ અને તેની સહી	રીમાર્ક્સ
(૧)	(૨)	(૩)	(૪)

સ્થાન.....

અરજદારની સહી

તારીખ.....

\* જે જરૂરી હોય તેટલું જ રાખી, બાકી વિગતો રદ કરવી.

\*\* સરકારી જમીન ઉપર ઊભેલ ઝડના કિસ્સામાં ભરવાનું નથી પણ સંબંધિત વિભાગમાંથી અલગ પ્રમાણપત્ર મેળવી, સારી રાખવાનું રહેશે.

• અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પ્રાણ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

૧	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૨	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૩	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ ZMB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૪	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જ ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બંધન કર્તા રહે છે.
૫	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.



## એન. પી. પરમિટ માટેની અરજીનો નમૂનો

(એન. પી. પરમિટ માટેની અરજીનો નમૂનો (ધરે વપરાશ કરવા માટે નીચે કબજામાં રાખવા માટેની પરમિટ)

(૧) અરજદારનું નામ

(૨) તેનું રહેઠાણનું સરનામું

(૩) ઉંમર ;

(૪) વ્યવસાય ;

(૫) જેના આધારે તેને નીચાની જરૂરત હોય તે રોગ, માંદગી અથવા અક્ષમતાનું નામ;

(૬) આવા રોગ, માંદગી કે અક્ષમતાની મુદત ;

(૭) જે મુદત માટે પરમિટની જરૂરત હોય તે મુદત.

અરજદારની સહી

- અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, વ્યક્તિ હોય તો અટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઢી હોય તો એકાકી પેઢી નું નામ - સરનામું/ભાગીદારી પેઢી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	રહેઠાણના સ્થળની વિગતો નીચે મુજબ આપવાની રહેશે.
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેન્સ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીન કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	સાચી ઉંમર દર્શાવવી.
૪	હાલનો વ્યવસાય દર્શાવવો.
૫	જેના આધારે તેને નીચની જરૂરત હોય તે રોગ, માંદગી અથવા અક્ષમતાનું નામ અને તે સંબંધીત પુરાવાઓ આપવા
૬	આવા રોગ, માંદગી કે અક્ષમતાની મુદત પુરાવામાં દર્શાવ્યા મુજબની દર્શાવવી.
૭	જે મુદત માટે પરમિટની જરૂરત હોય તે મુદત દર્શાવવી.
૮	આ અરજી ફોર્મ વિના મુલ્યે આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે, જેના નાણા ચલણ થી ૦૦૩૯ રાજ્ય આબકારી સબ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ફીના સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ PDF માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજીયાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જે ડેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા અંગેની બાંહેધરી છે. તે અરજદારને બાંધન કર્તા રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ થયેથી સ્વીકાર કર્યાની રસીદ ઓટો જનરેટ થઈ આપવામાં આવશે.

સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ ઉત્પાદન કરવા માટેની અરજી  
(જુઓ નિયમ૩)

સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ ઉત્પાદન કરવા માંગતી કોઈપણ વ્યક્તિએ કલેક્ટર અથવા અધિક્ષક નશાબંધી અને આબકારી ને લાયસન્સ મેળવવા અરજી કરવાની રહેશે.  
(૨) આ અરજીમાં નીચેની વિગતો દર્શાવવાની રહેશે.

- (I) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (II) સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ જ્યાં ઉત્પાદન કરવા માંગે છે. તે જગ્યા, બીલ્ડીંગનું નામ, શેરીનું નામ, અને ગામ નગર શહેર જે હોય તેની વિગતો
- (III) સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલમાં આલ્કોહોલનો જથ્થો/ પ્રમાણ અને તેમાં રહેલા ધટક તત્વ અથવા ધટકતત્વો કે જેને કારણે તે માનવ ઉપયોગ માટે અયોગ્ય (અનફીટ) હોય તેની વિગત
- (IV) અરજદાર આવા આર્ટીકલ ભુતકાળમાં બનાવતા / ઉત્પાદન કરતા હતા કે કેમ અને જો હા તો ઉત્પાદનનો સમયગાળો દર્શાવવા
- (V) અરજદાર એમ.એન્ડ ટી.પી (આ.જ) રૂલસ ૧૯૫૫(XVI OF 1955) અથવા ડ્રગ એન્ડ કોસ્મેટીક્સ એક્ટ ૧૯૪૦ (XIII OF 1540) અથવા તે હેઠળના નીચમો હેઠળ પરવાનો ધરાવતા હોય તો તેનો પ્રકાર અને નંબર દર્શાવવા



## એસ. એ. ૨ પરવાના માટેની અરજીનો નમૂનો

સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ્સની આયાત કરવા માટેનો પરવાનો

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું ;

(૨) અરજદાર સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ્સ અને તેને સરખી ચીજવસ્તુઓના વેપારી છે કે કેમ અને હોય તો, આવા વેપારી તરીકે કેટલા સમયથી તે વ્યવસાય ચલાવે છે અને પાછલા ત્રણ વર્ષ દરમિયાન તેમણે આવી ચીજવસ્તુઓની આયાત કરેલ છે કે કેમ ?

(૩) અરજદાર -

(૧) ઔષધ અને સૌંદર્યપ્રસાધન અધિનિયમ, ૧૯૪૦

(૨) મુંબઈ ઔષધ (નિયંત્રણ) અધિનિયમ, ૧૯૫૯ હેઠળ વેચાણ માટેનો કોઈ પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ?

(૪) અરજદાર આયાત કરવા ઇચ્છતા હોય તેવા સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ્સનો પ્રકાર અને વર્ષ દરમિયાન આયાત કરવાપાત્ર અંદાજિત જથ્થો :-

(૧) આલ્કોહોલયુક્ત ઔષધીય બનાવટો ;

(૨) આલ્કોહોલયુક્ત સૌંદર્યપ્રસાધન બનાવટો ;

(૩) આલ્કોહોલયુક્ત એન્ટીસેપ્ટિક બનાવટો કે દ્રાવણ ;

(૪) આલ્કોહોલયુક્ત સુગંધીદાર ચર્ક, એસેન્સ અથવા સીરપ.

(૫) જે હેતુઓ માટે સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ્સ આયાત કરવા ધારેલ હોય તે હેતુઓ ;

(૬) મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯, મુંબઈ ઔષધ (નિયંત્રણ) અધિનિયમ, ૧૯૫૯, સ્પિરિટવાળી બનાવટો

(આંતરરાજ્ય વેપાર અને વાણિજ્ય) નિયંત્રણ અધિનિયમ, ૧૯૫૫, હાનિકારક ઔષધ અધિનિયમ, ૧૯૩૦, ઔષધ અને

સૌંદર્યપ્રસાધન અધિનિયમ, ૧૯૪૦ અથવા લીકર, કેફી ઔષધો કે અફીણને લગતા બીજા કોઈપણ કાયદાની કોઈપણ

જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઈપણ ગુના માટે પોતે કોઈપણ અદાલતમાં કોઈપણ સમયે દોષિત ઠરેલ છે કે કેમ અને

આવા ગુનાના સંબંધમાં કાયદાની કોઈપણ અદાલતમાં કોઈપણ ફોજદારી કાયદાની તેની સામે અનિર્ણીત છે કે કેમ અને

ઉપર જણાવેલા અધિનિયમો પેકી કોઈપણ હેઠળ પોતે ધરાવેલ કોઈ પરવાનો રદ કરવામાં કે મૌકુફ રાખવામાં આવેલ

હતો કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું ;

(૭) અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે

પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખિત બાંહેધરી.

અરજદારની સહી

અરજી ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સુચનાઓ પાછળ દર્શાવેલ છે.

## અરજી ફોર્મ ભરવા માટે માર્ગદર્શક સુચનાઓ

	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૧) ની સામે
૧	અરજદારનું નામ અને સરનામા, અર્થિક્તે હોય તો બટક પ્રથમ ત્યાર બાદ પ્રથમ નામ અને દ્વિતીય નામ પેઠી હોય તો એકાદી પેઠી નું નામ સરનામું/ભાગીદારી પેઠી/પ્રાઇવેટ લીમીટેડ અને લીમીટેડ.
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૨) ની સામે
૨	અરજદાર સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ અને તેને સરખી ચીજવસ્તુઓના વેપારી છે કે કેમ અને હોય તો આવા વેપારી તરીકે તેણે સમયથી તે વ્યવસાય ચલાવે છે અને પાછલા ત્રણ વર્ષ દરમિયાન તેમણે આવી ચીજવસ્તુઓની ખાયાત કરેલ છે કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
	(૧) દુકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૨) મકાન અથવા જગ્યાની વિગત.
	(૩) ઘર/મકાન/દુકાનનો સેલ નંબર
	(૪) શેરીનું નામ
	(૫) ગામ/શહેર/પીલ કોડ નંબર
	(૬) જિલ્લો
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૩) ની સામે
૩	(૧) ઔષધ અને સૌંદર્યપ્રસાધન અધિનિયમ, ૧૯૪૦ (૨) મુખ્ય ઔષધ (નિવચન) અધિનિયમ, ૧૯૫૯ હેઠળ વેચાણ માટેનો કોઇ પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ? તે વિગત દર્શાવવી
	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૪) ની સામે
૪	અરજદાર આયાત કરવા ઇચ્છના હોય તેવા સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલનો પ્રકાર અને વર્ષ દરમિયાન આયાત કરવાપાત્ર અંદાજિત જથ્થો :- (૧) આલ્કોહોલયુક્ત ઔષધીય બનાવટો ; (૨) આલ્કોહોલયુક્ત સૌંદર્યપ્રસાધન બનાવટો ; (૩) આલ્કોહોલયુક્ત ઇન્હીસેપ્ટીક બનાવટો કે સ્વાણ, ; (૪) આલ્કોહોલયુક્ત સુગંધીદાર અર્ક, એસેન્સ અથવા સીરપ તે વિગત દર્શાવવાની રહેશે.
૫	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૫) ની સામે
	જે હેતુઓ માટે સ્પિરિટ્યુઅલ આર્ટિકલ આયાત કરવા ધારેલ હોય તે હેતુઓ દર્શાવવાના રહેશે.
૬	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૬) ની સામે
	મુખ્ય નસાબથી અધિનિયમ, ૧૯૪૯, મુખ્ય ઔષધ (નિવચન) અધિનિયમ, ૧૯૫૯, સ્પિરિટ્સની બનાવટો (આંતરરાજ્ય વેપાર અને વાણિજ્ય) નિવચન અધિનિયમ, ૧૯૫૫, હાનિકારક ઔષધ અધિનિયમ, ૧૯૩૦, ઔષધ અને સૌંદર્યપ્રસાધન અધિનિયમ, ૧૯૪૦ અથવા લીકર, કેડી ઔષધો કે અડીણને લગતા બીજા કોઇપણ કાયદાની કોઇપણ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઇપણ ગુના માટે પોતે કોઇપણ અદાલતમાં કોઇપણ સમયે દોષિત કરેલ છે કે કેમ અને આવા ગુનાના સંબંધમાં કાયદાની કોઇપણ અદાલતમાં કોઇપણ કોર્ટદારી કાર્યવાહી તેની સામે અનિર્ણીત છે કે કેમ અને ઉપર જણાવેલા અધિનિયમો પેઠી કોઇપણ હેઠળ પોતે ધરાવેલ કોઇ પરવાનો રદ કરવામાં કે મોકૂફ રાખવામાં આવેલ હતો કે કેમ તે બાબતે અરજદારનું લેખિત જાહેરનામું આપવાનું રહેશે.
૭	અરજી ફોર્મના ક્રમ નં. (૭) ની સામે
	અધિનિયમની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મત્તલબની અરજદારની લેખિત બાહેપરી આપવાની રહેશે.
૮	આ અરજી ફોર્મ લેના મુલ્ય આપવામાં આવે છે.
૯	આ અરજીફોર્મ આ અગાઉથી મુલ્ય વસુલ કરી આપવામાં આવે છે. જેના નાણા ચલણ શ્રી ૦૦૩૯ સમ્યક આભારી સલ્વ હેડ ૧૫૦ હેઠળ ક્રીન્ડ સદર ભરવાના રહેશે.
૧૦	આ અરજી સાથે સામેલ ચેકલીસ્ટ મુજબના દસ્તાવેજ અપલોડ કરવાના રહેશે. વધુમાં વધુ 2MB ની સાઈઝ માં રજૂ કરવાની રહેશે.
૧૧	આ તમામ માહિતી ભરવી ફરીજવાત છે અરજી ફોર્મની છેલ્લે જ કેકલેરેશન આપેલ છે તેમાં અરજદારે નીતી વિષયોનું પાલન કરવા બંનેની બાહેપરી છે. તે અરજદારને લંબન હતી રહે છે.
૧૨	આ અરજી અપલોડ કરેલી સ્વીકાર કરાઈની રસીદ ઓટો જનરેટ થાઈ આપવામાં આવશે.

(જુઓ નિયમ-૧૨)

(૧) સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ આયાત કરવા ઇચ્છતી હોય તેવી કોઇપણ વ્યક્તિએ કલેક્ટર અથવા અધિક્ષક નશાબંધી અને આબકારી ને લાયસન્સ મેળવવા અરજી કરવાની રહેશે આ અરજીમાં નીચેની વિગતો દર્શાવવાની રહેશે.

(૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું:

(૨) અરજદાર સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ કે તેવાજ સરખા પ્રકારના આર્ટીકલના કિલર છે? અને જો તેમ હોય તો કિલર તરીકે કેટલા સમયથી ધંધો કરે છે? અને તેમણે છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં આવા કેટલા આર્ટીકલની આયાત કરેલ છે.

(૩) અરજદાર (૧) ડ્રગ એન્ડ કોસ્મેટીક એક્ટ ૧૯૪૦ (૨) ધ બોમ્બે ડ્રગ (કન્ટ્રોલ) એક્ટ ૧૯૫૯ હેઠળનું કોઇ વેચાણ લાયસન્સ ધરાવે છે.

(૪) અરજદાર કેવા પ્રકારના સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ આયાત કરવા માંગે છે અને વર્ષ દરમિયાન અંદાજે કેટલો જથ્થો આયાત કરવા માંગે છે.

(અ) આલ્કોહોલ યુક્ત ઔષધીય બનાવટ જથ્થો

(બ) આલ્કોહોલ યુક્ત સૌંદર્યપ્રસાધન બનાવટ જથ્થો

(ક) આલ્કોહોલ યુક્ત એન્ટીસેપ્ટીક બનાવટ અથવા સોલ્યુશન

(ડ) આલ્કોહોલ યુક્ત ફ્લેવરીંગ એકસ્ટ્રેક્ટ, એસેસ કે સીરપ

(૫) સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ આયાત કરવા પાછળનો હેતુ

(૬) મુંબઇ નશાબંધી ધારો-૧૯૪૯, મુંબઇ ડ્રગ (કન્ટ્રોલ) એક્ટ-૧૯૫૯ સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશન (ઇન્ટર સ્ટેટ ટ્રેડ એન્ડ કોમર્સ) કન્ટ્રોલ એક્ટ-૧૯૫૫, કેન્જરસ ડ્રગ એક્ટ-૧૯૩૦, ધ ડ્રગ એન્ડ કોસ્મેટીક એક્ટ-૧૯૪૦ અથવા ઠાણ માદક ઔષધ અથવા અફિણને લગતા અન્ય કાયદા હેઠળની ફલમ કોઇ જોગવાઇ હેઠળ જો કોઇ કીમીનલ (ગુનાહીત) કાયવાહી તેમની સામે પેન્ડીંગ હોય તો અને ઉપર દર્શાવેલ કોઇપણ ધારા હેઠળ તેમનું લાયસન્સ રદ કે મોકૂફ થયું હોય તો તે અંગે લેખીતમાં બાહેધરી આપવાની રહેશે.

(૭) અધિનિયમની જોગવાઇઓ અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને આદેશો તથા જેના માટે અરજી કરેલ છે તે પરવાનાની શરતોનું પોતે પાલન કરશે તે મતલબની અરજદારની લેખીતમાં બાહેધરી આપવાની રહેશે.

(૮) કલેક્ટર અથવા નશાબંધી અને આબકારી અધિક્ષક પેટા નિયમ-૧ હેઠળ અરજી મળ્યાથી જરૂરી તપાસ કરીને સંતોષકારક જણાય અને કોઇ વાંધાજનક ન હોય તો લાયસન્સ આપી શકશે. અધિક્ષક લાયસન્સ ફોર્મ એસ.એ.૨ નીચે દર્શાવેલ ફી વસુલ લઇ આપી શકશે.

(૧) રૂા. ૩૦૦૦/- જો અરજદાર સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ આયાત કરી વેચાણ કરવા માંગતા હોય તો

(૨) રૂા. ૩૦૦/- જો સ્પીરીચ્યુઅસ આર્ટીકલ હોસ્પિટલ અથવા ડીસ્પેન્સરી અથવા રજીસ્ટર્ડ મેડીકલ પ્રેક્ટીશનર ઔષધીય હેતુથી આયાત કરી વેચાણ કરવા માંગતા હોય તો અને સામાન્ય નાગરીકને વેચાણ કરવા માંગતા ન હોય તો.





હંગામી રહેવાસીએ જાતે ઉપયોગ કરવા માટે વિદેશી દારૂ કબજામાં રાખવા અને તે વાપરવા પ્રવાસીની પરમિટ અંગેની

અરજી

૧. પૂરેપૂરું નામ, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી (અટક પહેલાં લખવી મોટા અક્ષરોમાં)

૨. રહેઠાણનું પુરું સરનામું.

૩. રાષ્ટ્રીયતા

૪. જન્મ સ્થળ.

૫. જ્યાં તેને ઉછેરવામાં આવ્યો હોય તે સ્થળ.

\*૬. અધિવાસનો દેશ.

૭. પાસપોર્ટ નંબર તથા તે કાઢી આપનાર અધિકારી.

૮. ઉંમર.

૯. ધંધો.

૧૦. પાસિફ આવક.

૧૧. અરજદારે અગાઉ કોઈ પરમિટ માટે અરજી કરી હતી કે કેમ

૭ અને જો અરજી કરી હોય તો ક્યારે અરજી કરી અને તે કોને કરી ?

૧૨. અરજદારના કુટુંબના કોઈ સભ્યે, વિદેશી દારૂની પરમિટ/પરમિટો

માટે અરજી કરી છે કે કેમ ? અને જો કરી હોય તો દરેક અરજીની/

અરજીઓની વિગતો આપવી

૧૩. દર મહિને જોઈતા વિદેશી દારૂના યુનિટોની સંખ્યા.

૧૪. ભારતમાં તેના આગમનની તારીખ.

૧૫. ભારતમાં રહેવાની અથવા રહેવા ધારેલી મુદત.

\* વિદેશી રજીસ્ટ્રેશન અધિનિયમ હેઠળ અરજદારનું રજીસ્ટ્રેશન કરવામાં આવ્યું હોય તો સદરહું અધિનિયમ હેઠળ તેનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર તથા રજીસ્ટ્રેશન ઓફિસ જણાવવી.

હું આથી જાહેર કરું છું કે -

(ક) હું \_\_\_\_\_ માં જન્મ્યો છું અને ત્યાં જ ઉછર્યો છું મેં અધિવાસ કર્યો છે.

(ખ) હું સામાન્ય રીતે વિદેશી દારૂનો ઉપયોગ કરું છું અથવા પીવા માટે વાપરું છું.

(ગ) હું ભારતમાં થોડા સમયથી રહું છું અને રહેવા ધારું છું.

(ઘ) \_\_\_\_\_ જે ભારતની આવેલું છે તેમાં મારું એકમાત્ર કાયમી રહેઠાણ કરવાનો મારો ચોકકસ અને નિશ્ચિત ઉદ્દેશ છે.

(ચ) જ્યાં હું જન્મ્યો અને ઉછર્યો છું અથવા મેં અધિવાસ કર્યો છે તે \_\_\_\_\_માં વિદેશી દારૂ સામાન્ય રીતે ઉપયોગમાં અથવા વપરાશમાં લેવાય છે.

(છ) હું અધિનિયમની કલમો ૪૦, ૪૦૬, ૪૧, ૪૬ અથવા ૪૭ હેઠળ કોઈપણ પરમિટ ધરાવતો નથી અથવા સદરહું કલમો પૈકી કોઈપણ કલમ હેઠળ પરમિટ મેળવવા માટે મેં અરજી કરી નથી.

(છછ) મને ગુજરાત નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૬ની કલમો કોઈપણ જોગવાઈઓ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઈ/કોઈપણ ગુના માટે કોઈવાર દોષિત ઠરાવ્યો નથી. \_\_\_\_\_ (તારીખો)એ દોષિત ઠરાવ્યો છે.

ગુજરાત રાજ્યની કોઈપણ કોર્ટમાં મારી સામે સદરહું અધિનિયમની કલમો/કોઈપણ જોગવાઈઓ હેઠળ કોઈ કોઈદારી કામ ચાલે છે/ચાલતું નથી.



હુ આવું, પરમિટનો શરતો અને શુદ્ધિત નિયમોનો પ્રત્યાનવન, ૨૦૦૭ના સમયે તે રહેલું હોવાનો સંજ્ઞા,  
હુકમોની જોગવાઈઓનું પાલન કરવા બંધાઉં છું.

તારીખ

અરજદારની સહી

પ્રતિ,

----- જિલ્લાના કલેક્ટર

દેશનું નામ જણાવવું.

જે શરતોનો આધીન રહીને પરમિટ આપવામાં આવે તેનું પાલન થાય છે અને પરમિટનો ગેરઉપયોગ થતો નથી તેની અધિકારી પોતે ખાતરી કરી શકે, તે માટે આ માહિતી મંજાવવામાં આવી છે.



અનુક્રમ નંબર -----

પૂરેપૂરું નામ

પૂરેપૂરું સરનામું તરફથી હંગામી

રહેવાસીની પરમિટ માટેની અરજી મળી છે.

અરજી લેનાર અધિકારીની સહી

તથા તેની તારીખ

તારીખે આ પહોંચ રજુ કરવાની અરજદારને વિનંતી  
કરવામાં આવે છે.

(અરજીના નમૂના એફ.એલ.૧નો પાછળનો ભાગ)

(અરજદારે આ ભરવું નહિ.)

લીધેલા પગલાં

અરજી મળી છે.

તારીખ ----- રજીસ્ટ્રેશન તારીખ ----- તારીખે બોલાવ્યા ----- તારીખે  
પરમીટ તૈયાર કરી.

કોણે તપાસી

અરજદારને આપવા માટે પરમીટ -----

તૈયાર કર્યા તારીખ -----

----- તારીખે -----

નંબર પરમિટ મળી.

જોયું

અરજદારની સહી

ફાઇલ કરી.

પરમીટ કાઢી આપનાર

અધિકારીની સહી



જાતે ઉપયોગ કરવા માટે ગુજરાત રાજ્યમાં વિદેશી દારૂ કબજામાં રાખવા અને વાપરવા માટેની સ્વાસ્થ્ય પરમિટ માટેની અરજી

૧. પૂરેપૂરું નામ. શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી (પોટા અક્ષરોમાં અટક પહેલાં લખવી)
  ૨. રહેઠાણનું પુરું સરનામું.
  ૩. રાષ્ટ્રીયતા
  ૪. ધર્મ
  ૫. ઉંમર
  ૬. વ્યવસાય
  ૭. માસિક આવક
  ૮. દરરોજ લેવો જોઈતો વિદેશી દારૂનો જથ્થો
  ૯. દરેક મહિના દરમિયાન જોઈતો વિદેશી દારૂનો જથ્થો  
બાટલી, (કવાર્ટ) માં .....
  ૧૦. કેટલા વરસોથી અરજદાર વિદેશી દારૂના ઉપયોગ કરતો આવ્યા છે તેની સંખ્યા .....
- હું જાહેર કરું છું કે

(ક) મારું સ્વાસ્થ્ય જાળવવા અથવા / અને નિભાવવા માટે મારે વિદેશી દારૂ જોઈએ છે. મારા આ વિધાનના સમર્થનમાં હું નીચેના દસ્તાવેજી પુરાવો રજૂ કરું છું.

(ખ) અધિનિયમની કલમો ૪૦, ૪૦-ક, ૪૧, ૪૬ અથવા ૪૭ હેઠળ કોઇપણ પરમિટ હું ધરાવતો નથી. તેમજ આ કલમો પેકી કોઇપણ કલમ હેઠળ પરમિટ માટેની બીજી કોઇ અરજી મેં કરી નથી.

\* (ખખ) મને, મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ની કલમ \*\* / કોઇ જોગવાઈ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર / \*\* કોઇ કોઇ પણ ગુના માટે કોઇવાર દોષિત ઠરાવ્યો નથી / \*\* (તારીખો) એ દોષિત ઠરાવ્યો છે.

ગુજરાત રાજ્યની કોર્ટમાં \*\* કોઇપણ કોર્ટમાં મારી સામે સદરહું અધિનિયમની કલમો \*\* કોઇ જોગવાઈઓ હેઠળ કોઇ

(ગ) ઉપર આપેલી વિગતો સાચી છે.

હું આથી, પરમિટની શરતોનું અને મુંબઇ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ તથા તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો, અને હુકમોની જોગવાઈઓનું પાલન કરવા બંધાઉં છું.

તારીખ:-

અરજદારની સહી





પહોંચનો નમૂનો

અનુક્રમ નંબર:.....

તરફથી વિદેશી દારૂની આરોગ્ય પરમિટ માટેની અરજી મળી છે.

તારીખ :

અરજી લેનાર અધિકારીની સહી

તારીખે આ પહોંચ રજુ કરવાની અરજદારને વિનંતી કરવામાં આવે છે.

\*\*\* (અરજીના નમૂના એફ.એલ.એ-૨નો પાછળનો ભાગ)

અરજી મળી છે.

લીધેલું પગલું.....

તારીખ: .....

રજીસ્ટ્રેશન તારીખ:.....

.....તારીખે

..... તારીખે

બોલાવ્યા

પરમીટ તૈયાર કરી

કોને તપાસી તે .....

તે ..... તારીખની,

..... નંબરની પરમીટ મળી.

જોયું:

અરજદારની સહી.

ફાઇલ કર્યું.

પરમીટ કાઢી આપનાર અધિકારીની સહી

- \* જે શરતોને અધીન રહીને પરમીટ આપવામાં આવી છે તેનું પાલન થાય છે અને પરમીટનો ગેરઉપયોગ થતો નથી તેની અધિકારી પાસે પોતે ખાતરી કરી શકે તે માટે આ માહિતી માંગવામાં આવે છે.
- \*\* લાગુ પડતો ન હોય તે મજકૂર છેડી નાંખતો.
- \*\*\* અરજદારે આ ભરવું નહીં.



જાતે ઉપયોગ કરવા માટે વિદેશી દારૂ કબજામાં રાખવા અને વાપરવા માટેની સ્વાસ્થ્ય પરમીટ આપવાની સલામણ કરતું એરીયા મેડીકલ બોર્ડનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે ..... ના શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારી.....

.....તેના

\*અરજદારનું પુરેપુરું નામ જણાવવું.

કહેવા મુજબ ..... વર્ષની ઉંમરના છે અને દેખાવ ઉપરથી પણ આશરે ..... વર્ષની ઉંમરનો લાગે છે અને તેને તેના આરોગ્યને ટકાવી રાખવા અથવા અને નિભાવવા માટે વિદેશી દારૂની જરૂર છે. બોર્ડનો એવો અભિપ્રાય થાય છે કે સદરહું શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારી..... તેના જાતે ઉપયોગ કરવા માટે ..... (૨૫ઠી જથ્થો જણાવવો) વિદેશી દારૂની જરૂર છે અને સલામણ કરે છે કે તેને ..... મુદત માટે મહિના દરમિયાન વિદેશી દારૂના .....યુનિટ વાપરવાની છૂટ આપી શકાશે.

બોર્ડનો એવો પણ અભિપ્રાય થાય છે કે અહીં આમા સલામણ કરેલા પ્રમાણમાં .....યુનિટ (ટો) નો દર મહિને કાપ મુકાવો જોઈએ.

ઉપરના નામાવાળા શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારીના જાત ઓળખ ચિહ્નોના ખરાપણાની ખાતરી કરી છે જે નીચે પ્રમાણે છે.-

(૧)

(૨)

અરજદારની સહી

અથવા અંગુઠાનું નિશાન.

સ્થળ (પુરેપુરું સરનામું)

તારીખ:-

બોર્ડના સભ્યોની સહી અને હોદ્દા.

પાદટીપ :- (૧) આ પ્રમાણપત્ર તે હેતું માટે નીમવામાં આવેલા એરીયા મેડીકલ બોર્ડથી જ આપી શકાશે.

(૨) જે અરજદારની ઉંમર ૫૫ વર્ષ કરતાં વધારે ન હોય તેની બાબતમાં, સલામણ કરી શકાય તેટલો વિદેશી દારૂનો અધિકતમ જથ્થો મહિના દીઠ બે યુનિટ છે અને જેની ઉંમર ૫૫ વર્ષ કરતાં વધારે હોય તે અરજદારની બાબતમાં, મહિના દીઠ ત્રણ યુનિટ છે.

(૩) સગીરને પ્રમાણપત્ર આપવું જોઈએ નહીં.

(૪) વિદેશી દારૂના એક યુનિટ - ૭૫૦ મિલી લિટર સ્પિરીટની ૧ બાટલી, અથવા

- ૭૫૦ મિલી લિટર વાઇનની ૩ બાટલી, અથવા

- જથ્થામાં ૨ ટકા આલ્કોહોલ કરતાં વધારે કસના આથી ચઢાવાયેલા ૭૫૦ મિલી-લિટર દારૂની ૬ બાટલી અથવા ૬૫૦ મિલીલિટરની ૧૦ બાટલી, અથવા

- જથ્થામાં ૨ ટકા આલ્કોહોલ કરતાં વધારે ન હોય તેટલા કસના આથી ચઢાવાયેલા ૭૫૦ મિલીલિટર દારૂની ૨૭ બાટલી અથવા ૬૫૦ મિલીલિટરની ૩૦ બાટલી.



તબીબી તપાસના રેકર્ડ નમૂનો

અરજી એફ.એલ./એ-૨ નંબર.....

૧. તપાસ કરનારનું નામ તથા સરનામું
૨. ઉંમર
૩. જાતિ
૪. વજન
૫. લોહીનું દબાણ
- ૬.(ક) સામાન્ય શારીરિક તપાસ  
(૧) આહારને અસર થઇ છે તે દર્શાવવા માટેનો પુરાવો, જો હોય તો  
(૨) વજન ઓછું થયા બદલનો પુરાવો, જો હોય તો, તે  
(૩) હૃદય અને રક્તવાહિનીઓની હાલત  
(૪) કોઇપણ જુનો રોગ હોય તો તે
૭. દારૂ પિવાની ટેવ પકયાની મુદત.
૮. કયા કારણોને લીધે ફેમીલી ફિઝિશીયન આલ્કોહોલની ભલામણ કરે છે તે કારણ.  
(૧)  
(૨)  
(૩)  
(૪)
૯. વિકેશી દારૂનો ઉપયોગ કરવા માટેની અરજીની ભલામણ કરવા માટેના અથવા તેના મંજૂર કરવા માટેના ચેરીયા મેડીકલ બોર્ડના કારણો.

તા.:-

બોર્ડના (સભ્યની સહીઓ) અને હોદ્દાઓ



અશોક મોટેક  
નમૂનો એફ.એલ./એ.૩  
[જુઓ નિયમ-૬૭ (૧)]

આકસ્મિક પ્રસંગોએ દવા તરીકે વપરાશ કરવા માટે વિદેશી દારૂનો કબજો રાખવાની પરમીટ માટેની અરજી.

૧. શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારીનું પુરેપુરું નામ  
(મોટા અક્ષરોમાં અટક પહેલા લખવી)
૨. રહેઠાણનું પુરેપુરું સરનામું
૩. રાષ્ટ્રિયતા
૪. ધર્મ
૫. ઉંમર
૬. વ્યવસાય
૭. માસિક આવક
૮. જરૂરી દારૂનો પ્રકાર
૯. અરજદાર કુટુંબનો વડો છે કે કેમ :

હું જાહેર કદું છું કે:-

(ક) દવા તરીકે વાપરવા માટે હું.....રાખુ છું.....

(ખ) મારી પાસે હાલ નીચે પ્રમાણે .....( અહીં સ્ટોકનો જથ્થો જણાવવો).....નો જથ્થો છે.

(ગ) હું તેમજ મારા કુટુંબનો કોઈ સભ્ય, કોઈ આકસ્મિક પ્રસંગ માટેની પરમીટ ધરાવતો નથી તેમજ મે અથવા મારા કુટુંબના કોઈ સભ્યે આવી કોઈ પરમીટ માટે અરજી કરી નથી.

(ગગ) મને મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની કલમો / કોઈપણ જોગવાઈઓ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર કોઈપણ ગુના બદલ \* તારીખોએ દોષિત \* ઠરાવ્યો છે.

કોઈપણ સમયે છે ઠરાવ્યો નથી.

સદરહુ અધિનિયમની \* કલમો / કોઈપણ જોગવાઈઓ મુજબ મારી સામે ગુજરાત રાજ્યની \*કોર્ટમાં કોઈ/કોઈપણ કોર્ટમાં કોઈપણ ફરીયાદ અનિર્ણિત છે /" નથી

(ઘ) ઉપર આપેલી વિગતો ખરી છે.

હું આથી પરમીટની શરતોનું અને મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વિનિયમો અને હુકમોની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાની બાંધપટ્ટી આપું છું.

તારીખ.....

અરજદારની સહી

પ્રતિ,

.....જિલ્લા કલેક્ટર.

રસીદનો નમૂનો.

અનુક્રમ નંબર.....

.....

.....તરફથી દારૂ માટે આકસ્મિક પ્રસંગ માટેની પરમીટ મળી.

તારીખ:.....

અરજી સ્વીકારનાર અધિકારીની સહી.





આવશે નહીં એવી ખાતરી અધિકારી ધોતે કરી શકે તે માટે આ માહિતી જરૂરી છે.  
જે મજકુર લાગુ પડતો હોય તે છેકી નાખવો.

- અરજદારે પૂરેપૂરું નામ તથા સરનામા લખવાં.

(ફક્ત અધિકારીઓના વપરાશ સાર.)

\_\_\_\_\_ તારીખે અરજી મળી, લીધેલા પગલાં \_\_\_\_\_

તારીખ \_\_\_\_\_ રજીસ્ટ્રેશનની તારીખ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ તારીખે બોલાવ્યાં.

\_\_\_\_\_ એ

\_\_\_\_\_ તારીખે તપાસી

તપાસી \_\_\_\_\_ તારીખે

પરમિટ આપવા માટે તૈયાર કરી.

\_\_\_\_\_ તારીખે

\_\_\_\_\_ નંબરની

પરમિટ મળી.

અરજદારની સહી

પરમિટ કાઢી આપનાર અધિકારીની સહી



જાતે ઉપયોગ કરવા માટે વિદેશી દારૂનો કબજો રાખવા અને તે વાપરવા માટેની

વચગાળાની પરમીટની અરજી

૧. પુરેપુરું નામ (મોટા અક્ષરોમાં અટક પહેલાં લખવી)
૨. કાયમી સરનામું
૩. અરજદાર ગુજરાત રાજ્યમાં નોકાયમી રહેવાસી ન હોય તો, ગુજરાત રાજ્યમાંનું કામચલાઉ સરનામું.
૪. કામચલાઉ રહેવાસી હોય તો, ગુજરાત રાજ્યમાં કેટલી મુદત સુધી રોકાવાનું છે તે.
૫. રાષ્ટ્રીયતા
૬. જન્મ સ્થળ
૭. જ્યાં તેને ઉછેરવામાં આવ્યો હોય તે સ્થળ.
૮. અધિવાસનો દેશ
૯. અરજદાર ગુજરાત રાજ્યનો કાયમી રહેવાસી ન હોય તો પાસપોર્ટ નંબર તથા તે કાઢી આપનાર સત્તા-અધિકારી
૧૦. અરજદાર કામચલાઉ રહેવાસી હોય અથવા અધિ-નિયમની કલમ ૪૧ હેઠળ આવતી કોઈ વ્યક્તિ હોય તો, ભારતમાં આવી પહોંચ્યાની તારીખ.
૧૧. અરજદાર કામચલાઉ રહેવાસી હોય અથવા અધિ-નિયમની કલમ ૪૧ હેઠળ આવતી કોઈ વ્યક્તિ હોય તો, ભારતમાં રહેવાની અથવા કેટલી મુદત સુધી રહેવા ધાર્યું છે તે મુદત.
૧૨. અરજદાર કામચલાઉ રહેવાસી હોય અથવા અધિ-નિયમની કલમ ૪૧ હેઠળ આવતી કોઈ વ્યક્તિ હોય તો, ભારતમાં પોતાના પવાસનું કારણ.
૧૩. ઉંમર
૧૪. વ્યવસાય
૧૫. ધર્મ
૧૬. ૯૨ મહિને જોઈતા વિદેશી દારૂના યુનિટની સંખ્યા.
૧૭. અરજદારે જે પરમીટ માટે અરજી કરેલ હોય અથવા અરજી કરતાં હોય તેનો પ્રકાર. એટલે કે તે સ્વાસ્થ્ય પરમીટ, હંગામી રહેવાસીને આપવાની પરમીટ અથવા ખાસ અધિકાર ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટેની ખાસ પરમીટ છે કે કેમ.
૧૮. કેટલી મુદત માટે વચગાળાની પરમીટ જોઈએ છે તે.
- હું આથી જાહેર કરું છું કે
- (ક) (૧) માટે સ્વાસ્થ્ય નિભાવવા અથવા જાળવવા માટે મારે વિદેશી દારૂ જોઈએ છે;
- (૨) હું કામચલાઉ રહેવાસી છું;
- (૩) હું અધિનિયમની કલમ ૪૧ હેઠળ પરમીટ માટે લાયક છું.
- (ખ) હું સાધારણ રીતે વિદેશી દારૂનો ઉપયોગ કરું છું અને વાપરું છું.

(ગ) જે દેશમાં હું જન્મ્યો છું અને મેં અધિવાસ કર્યો છે ત્યાં સામાન્ય રીતે વિદેશી દારૂ વાપરવામાં આવે છે. અથવા તેનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે.

(ઘ) હું કલમો ૪૦, ૪૦ક, ૪૧, ૪૬ અથવા ૪૭ હેઠળ કોઈ પરમીટ ધરાવતો નથી તેમજ વચગાળાની પરમીટ માટે મેં બીજી કોઈ અરજી કરી નથી.

(ચ) ઉપર આવેલી વિગતો ખરી છે.

હું પરમીટની શરતો અને મુબલ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯ની જોગવાઈઓ અને તે હેઠળ કરવામાં આવેલા નિયમો, વિનિયમો અને હુકમોની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાની બાંધધારી આપું છું.

તારીખ: .....

અરજદારની સહી

પ્રતિ

.....કલેક્ટર,

.....ના નશાબંધી અને આબકારી પોલીસના કસ્ટમના ઇન્ચાર્જ અધિકારી .....

વિદેશી દારૂના એક યુનિટ

૭૫૦ મિલીલીટર સ્પિરીટની ૧ બાટલી, અથવા ૭૫૦ મિલીલીટર વાઇનની ૩ બાટલી અથવા જથ્થામાં ૨ ટકા આલ્કોહોલ કરતાં વધારે કસના આથી ચઢાવાયેલા ૭૫૦ મિલીલીટર દારૂની ૯ બાટલી અથવા ૬૫૦ મિલીલીટરની ૧૦ બાટલી અથવા જથ્થામાં ૨ ટકા આલ્કોહોલ કરતાં વધારે ન હોય તેટલા કસના આથી ચઢાવાયેલા ૭૫૦ મિલીલીટર દારૂની ૨૭ બાટલી અથવા ૬૫૦ મિલીલીટર દારૂની ૩૦ બાટલી.

જે કલમો લાગુ પડતી ન હોય તે છેકી નાંખવી.

(નમુનો એક એલ./એ-૬ નો પાછળનો ભાગ)

(ફક્ત અધિકારીના ઉપયોગ માટે)

અરજીની તારીખ.....

રજીસ્ટ્રેશન નંબર.....

.....ના રોજ પરમીટ તૈયાર કરી અને .....તારીખે, કાઢી આપી.

.....નંબરની પરમીટ

.....તારીખે મળી છે.

અરજદારની સહી

.....નશાબંધી અને આબકારી સુપરિટેન્ડન્ટને નિકાલ સારૂ રવાના.

.....ના નશાબંધી અને આબકારી પોલીસના કસ્ટમના હવાલો ધરાવતા અધિકારી.

નમુનો એ.એલ./એ.૭  
[જુઓ નિયમ-૭૧]

અરજી નંબર .....

ઔદ્યોગિક, શૈક્ષણિક, વૈજ્ઞાનિક, સંશોધન અથવા તેવી બીજી સંસ્થાઓ અથવા કોઈ વિમાનના પાઇલોટે અથવા એમ્બ્યુલન્સનો અથવા પ્રાથમિક સારવાર મથકનો હવાલો ધરાવતી વ્યક્તિએ, પ્રાથમિક સારવાર માટે અથવા આકસ્મિક પ્રસંગો દવાના હેતુ માટે બ્રાન્ડી અને રમ કબજામાં રાખવાના અને તેનો પયોગ કરવાના ઇલાજસન્સ માટેની અરજી

૧	અરજદારનું પુરેપુરું નામ, હોદ્દો અને સરનામું (મોટા અક્ષર અટક પહેલાં લખવો)	
૨	સંસ્થાનું નામ તથા સરનામું	
	એમ્બ્યુલન્સનો નંબર અને તે જે સંસ્થાનો હોય તેનું નામ તથા સરનામું	
	પ્રાથમિક સારવાર મથકનું નામ તથા સરનામું	
	હવાઈ જહાજનું નામ અથવા નંબર	
૩	ઉંમર	
૪	વ્યવસાય	
૫	મહિના દરમ્યાન જોઈતા બ્રાન્ડી અને રમનો જથ્થો	

હું આથી જાહેર કહે છું કે ઉપર આપેલી વિગતો ખરી છે.

હું આથી, મુંબઈ નશાબંધી અધિનિયમ, ૧૯૪૯, અને તે હેઠળ કરેલા નિયમો, વીનિયમો તથા કુકમોની જોગવાઈઓનું તથા લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા બાંધધરી આપું છું.

તારીખ

પ્રતિ

અરજદારની સહી



૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું.

૨) ઉંમર વર્ષ

૩) A અરજદાર કયા સમાજનો છે?

B ધર્મ અને સંપ્રદાય

૪) અરજદારની કોઈ ધાર્મિક કચેરી છે કે કેમ? જો હોય તો તેની વિગતો

૫) ઉપયોગ થનાર વાઈન/લિકર નો પ્રમાણ (ક્વોન્ટિ)

૬) વાઈન/લિકર સંગ્રહ કરેલ હોય તે જગ્યાનું નામ/સરનામું.

૭) ઉપયોગ કરવાનું હોય તે જગ્યાનું નામ/સરનામું

૮) કયા ધાર્મિક પ્રસંગ માટે વાઈન/લિકર ની કઈ બાબતમાં જરૂર છે.

૯) અરજી કર્યાની તારીખથી ત્રણ વર્ષના સમયગાળા દરમ્યાન કોની પાસે સત્તા હતી કે કેમ?

૧) દરેક વર્ષ માટે તે પ્રકારની સત્તાની તારીખ અને નંબર. કેટલો જથ્થો વાઈન/લિકર નો પરવાનો હતો?

૨) અરજદારની અરજી કર્યાની તારીખથી શું તરત જ વાઈન/લિકર ત્રણ વર્ષના સમયગાળા દરમ્યાન લાવેલ હતો કે કેમ?

૩) અરજી કર્યાની તારીખપહેલા વાઈન/લિકર કે દેશી બનાવટની દારૂનો આયાત કરેલો?

૪) વાઈન/લિકર ક્યાંથી મેળવેલ તે જગ્યાનું નામ અને સરનામું.

૫) ત્રણ વર્ષ દરમ્યાન ખરીદી કરેલ વાઈન/લિકર ના પ્રમાણપત્ર

આથી અમો બાહેદારી આપીએ છીએ કે મુંબઈ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯ ના નિયમ, જોગવાઈઓ, હુકમોનો, શરતોનો તટસ્થાથી પાલન કરીશું. જેની હું ખાતરી આપુ છું.

સ્થાન:-

તારીખ:-

કલેક્ટરને સુપ્રત

અરજદારની સહી/.

27 June 2



1	Name of address of applicant ?	
2	Under whose name License has to be obtained ?	
3	Location of the Shop or Premises, where he wants to get the Licenses and address ?	
4	<p>Applicant</p> <p>(a) Whether he holds three Star Category ?</p> <p>(b) Whether he holds three Star Category or upper category ?</p> <p>(c) Whether it follows under the category of heritage hotels, resort, Beach, tourism if provide documentary evidence ?</p>	
5	If there as disclaim place in mega tourism project ?	
6	Whether Applied premises is sufficient or not	
7	If the Plane of hotel approved than furnish no and date of approval? if the plan of the promises furnish the copy of the said plan ?	
8	Proposed of the visit of the location or premises ?	
9	In the city of the applied Licensee ?	

	<p>(a) How may F.L 1 &amp; F.L 2 License are in existence</p> <p>(b) Details of the different permit in existence of foreign liquor</p> <p>(c) Sale the unit at and of the month</p>	
10	<p>Is there any possibility of encouragement to the tourism policy or Industrial growth? If so, pl. furnish detail?</p>	
11	<p>Proposed place of F.L.1 &amp; F.L.2 License, fulfil the provision of Rule 18 of the Bombay Foreign Liquor Rules, 1953.</p>	
12	<p>Whether applicant or partner have been connected at any time of any offence punishable of the law Prohibition Acts, 1949 if so enclosed police report.</p>	
13	<p>Applicant of the Hotel is the owner or it is on raid, if so enclose documents evidence with the radius of 200 mts.</p>	
14	<p>From Location for which the applicant has applied for please furnish following</p> <p>(a) Details of the School, college and play ground. Of the education institute ?</p> <p>(b) whether student hostels, public dispensary, hospitals, are within the radius 200 mts.</p>	

	<p>(c) Famous pilgrim place where religious persons are used to visit this place frequently? If so please furnish the detail?</p> <p>(d) People of labor class and schedule cast are residing areas ?</p>	
15	Whether proposed premises is on highway or not ?	
16	Recommendation of District Prohibition Committee? If any ?	
17	Recommendation of Respective Superintendent ?	
18	Recommendation of Commissioner of Prohibition and Excise	

Bombay foreign Liquor Rules 1953 Under Issue F.L 9 (Visitor) Permit Checklist .

[1] Bombay foreign Liquor Rules 1953 in rules (61)(2) F.L.A-5 All Document includes.

[2] Other State residence Documents Provided?

[3] In Which State residence are prohibited area permit including?

Check List for S.W.2 Licence  
(Bombay Sacramental Wine manufacturing Rules, 1950)

- 1 Applicant Name and address, applicant business partner, Firm, Company, Sanstha and other document provided?
- 2 In which place manufacturing sacramental wine? In enclosed document?
- 3 Manufacturing company and plan zerox two copy enclosed
- 4 Manufacturing machine and also provided and all machinery list three copy in provided.
- 5 Partner valid time and manufacturing storage sacramental wine list?
- 6 In which state manufacturing sacramental wine sale in State list, permit holder and determination and all member are issue sacramental wine in issue?
- 7 This company manufacturing sacramental wine in part? Yes, where are you time in sale sacramental wine? Which state and member sale sacramental wine provided in sacramental wine provided list?

Check List for D.S. I Licence issued under Bombay Denatured Spirit Rules, 1959

- 1 Name and address of the applicant if applicant is partnership deed, company institute or other than attach relevant documents
- 2 Proof of place where spirit will be kept and used
- 3 Proof of place where spirit will be denatured
- 4 If the applicant possess licence for manufacture or possession of spirit than attach proof of licence No. and Date
- 5 Whether Bond is given in form "a" under Bombay Denatured Spirit Rules, 1959
- 6 Whether separate room or tank is kept for denaturing Rectified Spirit
- 7 Whether arrangement for issuance of Rectified Spirit for denaturing is certified by weight and measurement Department
- 8 Attach Police Report of applicant/Partners

**Check List for D.S. II Licence issued under Bombay Denatured Spirit Rules, 1959**

- 1 Name of applicant**
- 2 Address of applicant**
- 3 Purpose for O.D.S. is required**
- 4 Average monthly requirement**
- 5 Whether applicant is Head of Family or not**
- 6 Whether family applicant's any family member possess such permit or has applied for such permit**
- 7 Whether applicant passed such permit in the past or had applied for such permit**

(70)

Check List for D.S. III License

- 1 **Name and address of the applicant**
- 2 **Proof of place where spirit will be kept and used**
- 3 **Required monthly quantity of O.D.S.**
- 4 **Particulars of Degree**
- 5 **Validity of Degree Registration**



93

Check List for D.S. IV Licence

- 1 **Name and address of the applicant with designation**
- 2 **Purpose for which spirit will be used**
  - (i) **Medicinal**
  - (ii) **Scientific**
  - (iii) **Educational**
- 3
- 4 **Whether O.D.S. is required for**
  - (i) **Dispensary, Clinic, Hospital or Dispensing Home or**
  - (ii) **For, Laboratory, Museum or for Research Purpose or**
  - (iii) **College, School or for any other Educational Institute**
- 5 **Whether Institute is Government Institute Municipal Institute or run by Panchayat or not**
- 6 **Registration number or Index number of applicant**
- 7 **An undertaking in writing of applicant to abide by Gujarat Prohibition Act, 1949 and rules and regulation made thereunder**

1	Name of address of applicant	
2	If the applicant is company ltd. Company or partnership dead than attach relevant proof.	
3	For which purpose applicant want to use denatured spirit and name and quantity of product to be manufactured desire.	
4	Monthly requirement of denatured spirit.	
5	If the applicant is Government than denatured spirit is required for Art, Industry or business purpose.	
6	Whether proof of place is obtained or not where Denatured Spirit will be kept.	
7	Which kind of denatured applicant want to use in Denatured spirit or ODS.	
8	Whether final product is contained denatured spirit or not and whether Denatured spirit will be used as solvent or not.	
9	Percentage of denatured spirit is manufactured product.	
10	If denatured spirit is used as solvent for purification than spirit is recovered or not	
11	Whether spirit is converted in ethyl alcohol during chemical process or not if yes than provide chemical process. With flow sheet Diagram.	
12	How many quantity of product wanted to manufacture during month.	
13	Whether Batch wise detail of raw material with ratio is provided or not.	
14	Whether machinery or equipment's is fit for manufacturing of product and for this certificate of charter engineer is provided or not.	

15	Monthly requirement of spirit as above mentioned capacity.	
16	Whether Annual production Program me of Industries Commissioner is obtained or not.	
17	If recommendation of District Prohibition Committee is required than recommendation of District Prohibition Committee is obtained of not.	
18	If Certificate of Gujarat Pollution Control Board or fire proof Certificate is required than it is obtained or not.	
19	Police report of applicant/Partners of Directors are obtained or not.	
20	Whether machinery is erected as certificate of charter chemical engineer or not and whether detail is checked or verified personally by licensing Authority.	

(6)  
2-2

Check List for D.S.VI Licence

- 1 Name of applicant
- 2 Address of applicant
- 3 Under whose name Licence is to be obtained
- 4 Whether applicant is proprietary/partnership deed or Ltd. Company
- 5 If applicant is partnership deed than full name and address of partners
- 6 For which place licence is to be obtained mentioned full address with taluka and district
- 7 Whether proposes licencing premises is own or on rent and relevant proof is attached or not
- 8 Required annual selling quantity under propose licence
- 9 Quantity to be stored at one time under propose licence
- 10 Whether District Officer has visited proposed Licencing place nor not if yea than on which date
- 11 Whether applicant holds such kind of licence or any other licence or not if yea than kind of licence and at which place
- 12 Whether applied licence is at city/District/Taluka place or not
- 13 At present How many such licence is existed in the District Talukawise number of licence
- 14 How much quantity of spirit is sold in every year by licence in Bottles/Litres
- 15 Talukawise number of spirit consuming licence in the district and requirement of their Annual quantity
- 16 Whether any offence is registered under Gujarat Prohiition Act, 1949 against applicant/partners or not and whether police report is obtained or not?
- 17 If proposed licence is sanctioned than allocation of alcohol is increases or not
- 18 Whether such kind of licence is exists nearby location of proposed licence
- 19 Whether District/City prohibition Committee has recommended or not
- 20 Whether applicant has given undertaking/Declaration as per rules or not
- 21 Whether district Superintendent of Prohibition and Excise has recommended or not
- 22 Whether Director of Prohibition and Excise has recommended or not

93

Check List for D.S.VII Licence

- 1 Name of applicant
- 2 Address of applicant
- 3 Under whose name licence is to be obtained
- 4 Whether applicant is proprietary /Partnership deed or Ltd. Company
- 5 If applicant is partnership deed than full name and address of the licence
- 6 For which place licence is to be obtained, mention full address with taluka/district
- 7 Whether proposed licencing premises is own or rent and relevant proof is attached or not
- 8 If fire proof certificate is necessary for proposed licencing place than certificate of competent authority is obtained or not ?
- 9 Whether District Officer has visited proposed place or not if yea than on which
- 10 Whether applicant holds such kind of licence or any other licence of this office if yea than kind of licence and at which place
- 11 Whether applied licence is at city/district/taluka place or not
- 12 At present howmany such licence is existed in the district talukawise number of licence
- 13 How much quantity of spirit is sold by licence in every year in bottles/Ltrs.
- 14 Talukawise number of spirit consuming licence in the district and requirement of their annual quantity
- 15 Whether any offence is registered under Gujarat Prohibition Act, 1949 against applicant/partners or not, and whether police report is obtained or not
- 16 Whether such kind of spirit is exists nearby location of proposed licence
- 17 Whether district/city prohibition committee has recommended or not
- 18 Whether district Superintendent of Prohibition and Excise has recommended or not
- 19 Whether Director of Prohibition and Excise has recommended or not ?

(11) 29

**Check List for D.S.P.I Licence**  
**Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962**

- 1 Name and of the applicant if applicant is partnership deed, company, institute or other than attached relevant document
- 2 Which denatured spirit preparation will be prepared and in which quota every month
- 3 Where denatured spirit preparation will be stored address proof shall be obtained
- 4 For possession of denatured spirit number of licence and date
- 5 If denatured spirituous preparation in art industry or business, applicant should inform the name of art , industry or business.
- 6 In the formula of product of denatured spirituous preparations name of different ingredient by weight and size and percentage of non volatile ingredient.
- 7 If the products formula is not certified that section of department has obtained any product
- 8 If there is any probably of any misuse of this product as intodicant

(11) 25

**Check List for D.S.P.II Licence**  
**Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962**

- 1 **Name and of the applicant if applicant is partnership deed, company, institute or other than attached relevant document**
- 2 **How much quantity of denatured spirituous preparation is required?**
- 3 **For which object this products used?**
- 4 **If it is for the purpose of furniture polish than give detail of thinner?**

Check List for DSP 3 License under Gujarat Denatured Spi.Rules 1962

1	Name of address of applicant? If applicant is partnership, company, institution or other than attached relevant Documents?	
2	Name of denatured spirituous preparation and for which purpose it is used ?	
3	Is this denatured spirituous preparation is used to purpose of education, municipal, local board or government institution ?	
4	Which quantity of DSP will be used per month ?	
5	Where this DSP will be kept and used , the name and address document has obtain ?	
6	Written under taking has obtain for abide of provision, Rules, sub rules, order condition of permit, Gujarat Prohibiton Act,1949 ?	
7	The area of furniture and other item of polish per month ?	
8	If necessary fire proof certificate obtain ?	
9	Police report of applicant/Partners has obtain ?	



**Check List for D.S.P.III Licence**  
**Gujarat Denatured Spirituous Preparation Rules, 1962**

- 1 **Name and of the applicant if applicant in partnership deed, company, institute or other than attached relevant document**
- 2 **Name of denatured spirituous preparations and in which purpose it is used?**
- 3 **This denatured spirituous preparation is used purpose of education, municipal local board or institution**
- 4 **Which quantity of D.S.P. will be used per month**
- 5 **Where this D.S.P. will be kept and used, the name and address attachment has obtained.**
- 6 **Written undertaken has obtained for abide of provision, rules, sub-rule under in condition of permit Bombay Prohibition Act, 1949.**
- 7 **The area of and other item of polish per month**
- 8 **Of necessary fire proof certificate obtained**
- 9 **Police report of applicant/partners has acquired?**

Check List for DSP 4 License under Gujarat Denatured Spi.Rules 1962

1	Name of address of applicant? If applicant is partnership, company, institution or other than attached relevant Documents?	
2	Which is the place of shop of DSP selling? Obtain document?	
3	The sale of DSP was made in the part of the place of application which period the selling was made?	
4	Has applicant person any license for wholesale/retail selling of DSP or possess any DSP license for medicinal uses ?	
5	How much quantity of DSP willing to sell during the license period ?	
6	Annual average selling price of three years of DSP before application?	
7	How much quantity of DSP to be stored at the place of application?	
8	Whether business place in fire proof or not ? this place is approval by municipality or local body an DSP any document obtain to that ?	
9	Written under taking has obtain for abide of provision rules, sub rule, order of	

	condition of permit of Gujarat Prohibition Act, 1949	
10	Whether applicant is arrested under punishable offence under G.P.Act 1949 or any prohibition and excise rules implementation in India, any government running or pending or under this act has any declaration obtain in written ?	
11	The recommendation of district nashabandhi committee.	
12	Police report of applicant/partner has obtain ?	
13	How many this type of license is in the district ?	
14	How much monthly requirement of this product which is to be sold in the district ?	

1	Name of address of applicant? If applicant is partnership, company, institution or other than attached relevant Documents?	
2	Where this D S P selling shop located ? Obtain document?	
3	The of DSP was made in the part of that place of application which period the selling was made?	
4	Has applicant person any DSP license of wholesale/retail as making % DS to possess as use DSP wholesale License ?	
5	How much quantity of DSP grilling to sell during the license period ?	
6	Annual average selling price of three years of DSP before application?	
7	How much quantity of DSP to be stored at the place of application?	
8	Whether business place in fire proof ? this place is approval by municipality as local body for DSP any document obtain to that ?	
9	Written under taking has obtain for abide of provision rules ,sub rules, order of	

	condition of permit of Gujarat Prohibition Act, 1949	
10	Whether applicant is arrested under punishable offence under G.P.Act 1949 or any prohibition and excise rules implementation in India, any government matter is running pending under this act has any declaration obtain in written ?	
11	The recommendation of district nashabandhi committee.	
12	Police report of applicant/partner has obtain ?	
13	How many this type of license is in the district ?	
14	How much monthly requirement of this product which is to be sold in the district ?	

27

CHECK LIST FOR S.P-2

The Gujarat spirituous preparation rules-2003- rules-16

1	Evidence obtained in respect of applicant name & address.	
2	If applicant is registered then evidences of registration & registration number & name of authorized person to registered.	
3	If applicant is in charge for hospita. or dispensary then give name & designation of in charge of hospita. & dispensary? Any evidence obtained for that or not?	

**Check List for R.S. I Licence**  
**Bombay Rectified Spirit Rules, 1951**

- 1 Applicant's Name and address has obtained or not?
- 2 Whether proof for license address where Rectified Spirit used and kept?
- 3 How much stock of Rectified Spirit should be used by applicant per month?
- 4 Object to use of Rectified spirit?
  
- 5 If applicant possess any permit license for use of Rectified Spirit before application? If yes, then specify license No. and quantity of Rectified spirit
- 6 Period details to obtain license.
- 7 It applicant is Registered Medical Practitioner then evidence to be obtain as a Registered Medical Practitioner should be obtained?

Check List for R.S. II Licence  
Bombay Rectified Spirit Rules, 1951

- 1 **Name of applicant: Applicant should submit relevant document for its license place**
- 2 **Applicant should submit document for license place**
- 3 **How much stock used by applicant (specify stock in Kg. M.L., Ltr.)**
- 4 **Purpose for use of Rectified Spirit**
  
- 5 **Applicant had possess any liense/permits to use rectified spirit (Please specify license No. / Validity and sanctioned stock)**
- 6 **Period details of licence**
- 7 **If, applicant is not government or municipality board, Govt. Institution, Educational Institution, or Education Research work Institution then application should be submit bond in Form – A (Rule-6)**
- 8 **If applicant apply for Industrial purpose license applicant should submit advise letter for department of Industries**
- 9 **If applicant apply for industrial purpose license applicant should submits Police Report for every (Partner/applicant)**
- 10 **If applicant apply for education or scientific purpose license, applicant should submit advise not form approved commissioner Education Department**



Check List for ~~DS-VI~~ License under Gujarat Denatured Spi.Rules 1962

1	Name of of applicant?	
2	Address of applicant?	
3	Applicant is company/ partnership firm ? Evidence obtain ed or not ?	
4	Detail for license premises where spirit would be kept & sell ?	
5	Evidence taken for license premises where rectified spirit is to be sold ?	
6	Rectified spirit sell has made in past at proposed license premises ?	
7	If yes, than in which year ?	
8	Application posses any sell license for rectified spirit in past ?	
9	If yes than in which year ?	
10	Application has obtained any fireproof certificate for proposed license place ?	
11	Police reports has been obtained of each applicant/partner/Director ?	
12	How many this type of licenses in District/city ?	
13	How much licenses in the district to use * sell ?	
14	District Prohibition Committee create a 7 of Gujarat Prohibition Acts,1949 ?	
15	District office has recommend or not ?	
16	Commissioner/Director has recommend or not ?	

29

Check List for M-1 License  
(The Bombay Molasses Rules, 1955)

- 1 Evidence retained or not for applicant's name & address in respect of partnership firm, company, Institution or other?
- 2 Which name of sugar factory or Rotton gur factory?
- 3 At which place sugar or Rotton gur factory situation? Which District, Gam, Taluka give names evidence obtained for that or not?
- 4 Applicant is owner or Administrator?
- 5 How much estimated production of molasses annual
  - i) Which arrangement for store for molasses?
  - ii) Cement tanks or steel tanks be kept or not?
  - iii) Whether such tanks prepared by
- 6 How much stock would used among from produced quantity? How much sell of stock?
- 7 How much validity needed for license
- 8 Applicant produce plan (Three copies) for sugar factory or rotten gur factory?
- 9 In plan, arrangement for office of excise Sub-Inspector show or not?
- 10 Any arrangement made for Residence of Supervisory staff with appropriate facility?
- 11 Which arrangement for calculating for stock to be issue for issue
  - i) This arrangement is possess certificate from wait and major department?
- 12 Any certificate produced by chartered engineers in respect of sugar or rotten gur factory?
- 13 Police Reports for applicant or partners obtained or not ?
- 14 Written binding given by applicant in respect of Gujarat Prohibition Act, 1949 and its rules, sub-rules, regulation and its orders and condition of license.

Check List for M-I1 Licence

1	<b>Name and address of the applicant It applicant is a firm, Partnership firm or company then relevant documents have been taken or not</b>		
2	<b>Place where molasses will be kept and used and the name of the village taluka and district in which such place is situated</b>		
3	<b>Approximate stock of the molasses on the commencement of the required licence</b>		
4	<b>Total quantity of the molasses that would be received during the term of the licence</b>		
5	<b>Maximum quantity of the molasses to be possessed at any time</b>		
6	<b>Period for which the licence is required</b>		
7	<b>Purpose of the use of molasses and details of the purpose.</b>		
8	<b>Quantity required to be possessed for different purposes</b>		
9	<b>It applicant wants licence for moulding and casting purpose</b>		
	i)	<b>Whether casting &amp; moulding machinery have been installed or not detail of the same has been furnished or not</b>	
	ii)	<b>Capacity of the machinery for the annual casting work and annual requirement of the molasses</b>	
	iii)	<b>Applicant wants to store molasses in the storage tank that plans in triplicate have been provided or not</b>	
	iv)	<b>Whether storage tank is approved by Chartered engineer or not</b>	
10	<b>If applicant wants licence for cattle feed purpose</b>		
	i)	<b>Whether machinery for the production of cattle feed have been installed or not details of the same and blue print have been provided or not capacity of</b>	
	ii)	<b>Annual capacity or production of cattle feed and annual requirement of the molasses for the said purpose</b>	
	iii)	<b>Whether machinery is approved by and certified by chartered engineer or not if certified certificate has been obtained or not</b>	
	iv)	<b>Whether licencing authority has verified and details given by the applicant and assured the correctness of information</b>	

	v)	<b>Batchsize of the cattle feed has been declared by the applicant please furnish details of the batchsize.</b>	
	vi)	<b>If applicant wants to store molasses in storage tank than plans in triplicate have been provided or not</b>	
	vii)	<b>Whether storage tank is approved by chartered engineer or not</b>	
11		<b>Whether the recommendation of the Industries commissioner has been obtained or not if yea than what is the quantity of molasses for the month</b>	
12		<b>An undertaking in writing of applicant to abide by Gujarat Prohibition Act, 1949 and rules and regulation made thereunder</b>	
13		<b>Whether Police report of applicant or partners have been obtained or not</b>	

## Checklist M-III

- (1) Name of applicant
- (2) Address of applicant
- (3) Whether applicant is propriatory /partnership/ or Ltd. Company.
- (4) For Which place is to be possession molasses detail address.
- (5) Whether Proposed licencing Primises proof relevant proof is attached or not?
- (6) Which Reason demand License?
- (7) Whether molasses Sale in that Expected List License? Monthly Demand?
- (8) In Which Period Licenser Expected sale molasses? And how much quantity of molasses store one time.
- (9) In Which Period License.
- (10) If applicant Desire to store molasses in storage tank than relevant plan is produced or not?

Check List for Poppy-1 Licence

34

- 1 Name and address of Applicant has been submitted
- 2 Has been received the proof of place where applicant to possess and sale of poppy capsules
- 3 How many quantity is required by applicant per month?
- 4 For which period is required for permit?
- 5 Has been given the detail to use of poppy capsules
- 6 How many quantity of poppy capsules will want to possess at any one time
- 7 Has been given a certificate which is recommendation through Government Hospital Primary Health Centre by applicant?

Check List of Poppy 2 License under Gujarat Poppy Capsule Rules 1963

1	Name Of Applicant	
2	Address Of Applicant	
3	Attached Proof of Relevant Documents	
4	Attached Address Proof of License.	
5	Total Quantity of Poppy Capsules as a time for Sale.	
6	Total Quantity of Poppy Capsules for Sale of month.	
7	Period for which the license is required.	
8	Weather the Applicant do any Business present time. Please give detailed.	
9	Weather applicants hold any poppy-2/poppy 2-AA Licenses at any other place? Than please provide all/furnish detail.	
10	How many same kind of License have been granted in the District/Talukas and if granted than monthly selling capacity of said license.	
11	How many Poppy-1 permit holder in the same District/Talukas. How much total requirement for the monthly consumption.	
12	Police Reports of the applicants/partners.	
13	Weather an applicants has given and undertaking in writing to the effect that the applicants will abide by the provision of the Act, Rules, regulation and order made their under.	
14	Weather recommendation of the District Nashabandhi samiti has obtain or not.	
15	Weather prohibition and Excise Superintendent of recommendation of requirement or not	
16	Weather prohibition and Excise Director of recommendation of requirement or not	

Check List of Poppy 2 AA License under Gujarat Poppy Capsule Rules 1963

1	Name Of Applicant	
2	Address Of Applicant	
3	Please give a detail Address of place of Poppy 2-AA License.	
4	Attached Proof of Relevant Documents of Stocked and sale of poppy Capsules?	
5	Total Quantity of import of Poppy Capsules to be Stocked and Sale for the year.	
6	Weather the Applicant/partner do any poppy-2, poppy 2-AA License present time. If yes. Please give detailed.	
7	How many same kind of License have been granted in the District? if yes, please give a detailed of last two years.	
8	How many poppy 2-AA Licenses in the State? And which District?	
9	How many poppy 2 Licenses (retailed) in the District? Give detailed of monthly sale of poppy capsule?	
10	Give a detailed of sale of same kind of licenses.	
11	Weather an applicants has given and undertaking in writing to the effect that the applicants will abide by the provision of the Act, Rules, regulation and order made their under	
12	Police Reports of the applicants/partners.	
13	Weather recommendation of the District Nashabandhi samiti has obtain or not	
14	Weather prohibition and Excise Superintendent of recommendation of requirement or not	
15	Weather prohibition and Excise Director of recommendation of requirement or not	



CHECK LIST FOR M.A. I LICENSE UNDER GUJARAT METHYL ALCOHOL RULES 1981

1		Any person desiring to purchase, possession or use Methyl alcohol for medical, scientific educational, industrial or profession purpose of for the purpose of (any art) or for use as denaturant at his own distillery shall apply to licensing authority for a license in that behalf.	
	1	Whether the applicant has applied in from M.A.VII prescribed under Rule 3	
	2	Whether Methyl alcohol is used as solvent at the end of process of manufacturing of desire product.	
	3	If methyl alcohol is used as purification solution than any recovery will accure during process	
	4	Product flow chart is given or not showing raw material	
	5	Details of chemical reaction during process of product	
	6	Whether machinery have sufficient capacity of production? Whether certificate of charter chemical engineer is produce or not	
	7	Whether an applicant has given an undertaking in writing to the effect that the applicant will abide by the provision of the Act and the Rules and regulation and order made them under	
	8	Whether police report of applicant or partner have been obtain on not	

(1) Gujarat Methail alcohol rules 1981 in niyam 8 from M.A-8 Document Submit?

(A) Application Name and Address:-

(B) Which Purpose Methail alcohol use?

(C) This quantity in which place storage.

(2) Fire Certificate Yes or no?

(3) Applicant in Storage Methail alcohol Storage tank in approve gajeng?

(4) Applicant Write Mumbai Prohibition Rules 1949 Write

(5)

Whether Proof and Information in form M.A 8 Under G M. A110 rules 1981 is Provided or not?

Check List Of M.F.1 License Under Bombay Mahuda Flower Rules,1950

1	Name and Address and proof of name and address?	
2	Location of the shop or premises where he wants to gate the License and address of location proof of place of Business of License? With Detail proof.	
3	If applicant is a distilleries holder than necessity quantity of mahuda flower ? and for other person requirement of monthly quantity ?	
4	Period for which time licenses needed ?	
5	Whether applicant has provided details of necessity of mahuda flower ?	

Check List Of M.F.2 License Under Bombay Mahuda Flower Rules, 1950

1	Applicant Name and Address (1) Portiere (2) Partnership (3) Company (4) Other Enclosed relevant Documents?	
2	Location of the shop or premises where he wants to gate the License and address of location proof of place of Business of License? With Detail proof.	
3	How much Quantity of Mahuda Flower possession a one time?	
4	How much time License?	
5	Relevant documents of the tree traders, businessmen. Institution of other, have been obtained or not ?	

Check List for RG 1 License

1	Name of address of applicant? if applicant is partnership dead company, Institute or any other than relevant proof is obtained or not ?	
2	Correct address of place where Rotten gur is to be manufactured and relevant proof is obtained or not ?	
3	Whether applicant holds License for possession & manufacturing of molasses or not if yes than details of license?	
4	For which purpose applicant wants to use Manufactured rottengur if he wants to sell than to whom it will be sold?	
5	Tentative production of Rotten gur during the month?	
6	Whether applicants is a owner or administrator?	
7	What arrangement applicant has made for storage of Rottengur ?	
8	Whether applicant has provided a plan in triplicate of sugar factory or khandsary?	
9	Whether certificate of chartered Engineer for machinery of Khandsary or sugar factory (for the capacity of machinery) has been obtained or not?	

10	Undertaking (as common)	
11	Whether Police report of applicant/partners has/have been obtained or not ?	

34

Check List for R.G. II Licence

- 1 Name and address of applicant if the applicant is company Ltd., company or Partnership dead?
- 2 Correct proof of place where Rotten gur Possession
- 3 How many quantity will be possession Rotten gur
- 4 How many period permit?
- 5 Which purpose does applicant possession should Rotten gur ?
- 6 If Rotten Gur use cattle Feed obtained government certificate?
- 7 According to the Bombay Prohibition Acts, 1949 provision of rules & condition of licences under taking obtained?
- 8 Police report of applicant .Partner obtained?

Check List for A.C.1 License

1	Name of address of applicant? if applicant is company ltd ? Company or partnership dead than attach relevant proof?	
2	Proof of place where ammonium Chloride for manufacture ?	
3	How many quantity will be manufacturing ammonium Chloride?	
4	Per which purpose manufacture ammonium Chloride?	
5	The copy chart of factory should be produce by applicant for three copies?	
6	The certificate of charter Engineer of machinery for ammonium Chloride?	
7	Which method the production ammonium Chloride by applicant?	
8	According to the Gujarat Prohibition Act, 1949 Provision of Rules & Condition of Licenses under taking obtained?	
9	Police report of applicant/Partner obtained?	



1	Name of address of applicant if the applicant is company ltd company or partnership dead than attach relevant proof?	
2	Correct proof of place where ammonium colored for possession?	
3	How many quantity will be possession along with?	
4	How many period permit?	
5	Which purpose use applicant should ammonium chloride?	
6	According to the Bombay Prohibition Acts 1949 provision of rules condition of License under taking obtained?	
7	Police report of applicant/partner obtained	

**Check List for N.3 Licence**

- 1 Name and Address proof has been submitted?  
Whether applicant is partnership firm, company  
organization or other?**
- 2 Has been submitted the proof of the place where  
consumption of Neera by applicant**
- 3 Has been submitted the recommendation letter  
which has given by Gram Udyog Board or Gram  
Udyog Committee by applicant**
- 4 An undertaking in writing of applicant to abide by  
Gujarat Prohibition Act, 1949 and rules and  
regulation made thereunder**

Check list for N-3

1	Name and Address proof has been submitted? Whether applicant is partnership firm, company, organization or others?	
2	Has been submitted proof of the place where consumption of neera by applicant	
3	In which country, nationality in passport copy provided	
4	Local area residency address proof in copy provided yes or not?	
5	In which country nationality in foreign liquor prohibited area? Yes to his country permit issued?	

N.4  
CHECK LIST FOR M4

1	Applicant Name, Applicant's Address with proof, Whether applicant is a owner, partnership firm or company	
2	Has been submitted a recommendation through given khadi gam udhyog board or gram udhyog committee with application by applicant.	
3	Whether permission of concern authority has given to tap & draw neera trees by applicant?	
4	Declaration of rules & other.	

MS

27

CHECK LIST FOR S.A-2

1	Applicant Name, Applicant's Address with proof, Whether applicant is a owner, partnership firm of company	
2	Whether applicant is a dealer of spiritus article of same article if yes then year of business of this type dealer, whether imported any articles in last three year	
3	Whether applicant possen any license of (1) the Drugs & cosmetic Act 1940 (2) The Bombay Drug (control) act.1959	
4	<p>How much quantity of S.&amp; those applicant .....to import in the year, how much quantity will he reported?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medicinal Preparation containing Alcohol</li> <li>2. Toilet Preparation containing Alcohol</li> <li>3. Antiseptic preparation or solution containing Alcohol</li> <li>4. Fermented extract essence or syrup containing Alcohol</li> <li>5. If product is unfit than document that attached?</li> <li>6. For which purpose spiritus preparation to be imported</li> <li>7. Whether applicant is wanted under punishable offenses any court matter is running or pending under this act or if applicant posses license under this act than any declaration obtained for cancel or suspend under Bombay prohibition Act 1949, Bombay Drug Control act 1959, The spiritus preparation (inter state trade and commerce) Control act 1955, NDPS Act 1985, the Drugs &amp; cosmetic Act. 1940, or liquor, intoxy cating drugs or under opium rules</li> <li>8. Whether written binding for permision rule sub rule and under condition of licence abide Bombay prohibition Act 1949,</li> <li>9. Whether police report of applicant/ partnership?</li> </ol>	

Bombay foreign liquor rules 1953 under issue F.L.S, T.R.P. permit checklist

1	Bombay foreign liquor rules 1953 in 63(1) F.L.-A-1 under all document provided and provided?	
2	Visa and passport validity document	
3	Which country, nationality in passport provided	
4	Local area residency address provided yes or not?	
5	In which county nationality in passport provided	

62

Check List for F.L.VI License :  
(Health Permit to possess and use foreign liquor for personal consumption)

- 1 Whether given information and detail of age, address, income etc. in Form F.L./A-2 as per rule 64(1) of the Bombay Foreign Liquor Rules, 1953 by applicant
- 2 Whether Area Medical Board give recommendation for consumption of foreign liquor?
- 3 Whether applicant is a Government Employee, elected member or member of State government or a member of a body/committee which is established by State government?
- 4 If applicant want to get a permit under rule 64-B, has been submitted a proof of resided in any foreign country for a period less than five years and resided in the State other than the State of Gujarat, there other submitted local resided proof and income proof?
- 5 Whether applicant has taken a Medical Certificate for necessary to consume liquor which is issued by Area Medical Board or family Doctor?
- 6 If an applicant want to get a permit under rule-64 as Ex-service man, has he submitted his discharge book, District soldier Board's Identity Card?

82

**Check List for F.L.VII Licence**  
**Bombay Foreign Liquor Rules, 1953 under issue F.L.VII permit (Emergency Permit)**

- 1 **Bombay Foreign Liquor Rules, 1953 in rule 67(1)  
in F.L.A.1 all document incused declaration  
provided**
- 2 **In which purpose in emergency permit issue?**
- 3 **In permit issue permit Doctor Certificate in  
provided?**



CHECK LIST FOR F.L-7

Bombay foreign liquor rules-1953 under issue permit.(emergency permit)

check list.

1	Bombay foreign liquor rules 1951 in rules 67(1) in F.L.A-1 all document includes declaration provided.	
2	In which purpose in emergency permit issue?	
3	in permit issue family doctor certificate in provided?	

112

## ગુજરાતી ચેકલીસ્ટ

નશાબંધી અને આબકારી ખાતું

મુંબઇ વિદેશી દારૂના નિયમ, ૧૯૫૩ હેઠળના વિદેશી દારૂના એફ.એલ.૧ અને એફ.એલ.૨ પરવાનાઓ  
મેળવવા બાબત

૧	અરજદારનું નામ અને સરનામું
૨	પરવાનો કોના નામે મેળવવાનો છે?
૩	પરવાનો કયા સ્થળ માટે મેળવવાનો છે. પુરૂ સરનામું
૪	અરજદાર
૫	ત્રણ તારક અથવા તેથી વધુ કક્ષા ધરાવે છે?
૫૫૫	ત્રણ તારક અને તેની ઉપલા દરજ્જાની સમકક્ષ હોટલ છે કે કેમ?
૫૬૬	હેરીટેજ હોટલ્સ, રીસોર્ટ્સ, બીચટુરીઝમ, મેગા ટુરીઝમ પ્રોજેક્ટની કક્ષામાં આવે છે? જો હા, તો આધાર શું છે?
૫૭૭	મેગા ટુરીઝમ પ્રોજેક્ટમાં યાત્રાધામનું સ્થળ આવેલ છે કે કેમ?
૫૮૮	પરવાનો માંગેલ જગ્યા પુરતા પ્રમાણમાં છે કે કેમ?
૫૯૯	હોટલના પ્લાન મંજૂર થયેલ છે કે કેમ? તેના નંબર, તારીખ દર્શાવવા
૬૦૦	પરવાનાની જગ્યાના સુકેય પ્લાન તૈયાર કરાયેલ છે કે કેમ? તેની નકલ સામેલ રાખેલ છે કે કેમ?
૬૦૧	સ્થળ મુલાકાતનો અહેવાલ રજૂ કરાયેલ છે કે કેમ?
૬૦૨	માંગેલ પરવાના શહેર/જિલ્લા મથકે
૬૦૩	કેટલા એફ.એલ.૧ અને ૨ પરવાના હયાત છે?
૬૦૪	જુદી જુદી હયાત પરમીટની સંખ્યા કેટલી છે?
૬૦૫	દર મહિને કેટલા યુનિટનું વેચાણ થાય છે?
૬૦૬	પ્રવાસન પ્રવૃત્તિને પ્રોત્સાહન મળે તેવી પ્રવૃત્તિ અને ઔદ્યોગિક વિકાસના પ્રતિસોદ્ધન મળે તેવી શક્યતા છે? જો હા, તો વિગતો દર્શાવવી.

૧૨	એક.એલ.૧ અને ૨ પરવાનાનું સુચિત સ્થળ મુંબઇ વિદેશી દારૂના નિયમો, ૧૯૫૩ ના નિયમ-૧૮ મુજબ છે કે કેમ?
૧૩	અરજદાર/ભાગીદારો સામે મુંબઇ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯ હેઠળ કોઇ ગુનો નોંધાયેલ છે કે કેમ? તે અંગે પોલીસ અહેવાલ રીપોર્ટ રાખેલ છે કે કેમ?
૧૪	કોઇ ગંભીર પ્રકારના કોજદારી કેસમાં સંડોવાયેલ છે કે કેમ?
૧૫	અરજદારની હોટલ સ્વામાલિકોની છે કે ભાડાની છે? દસ્તાવેજી પુરાવાઓ રજૂ કરેલ છે કે કેમ?
૧૬	પરવાનો મંજૂર કરવાના સુચિત સ્થળથી ૨૦૦ મીટરની અંદર
અ	શાળા, કોલેજ જેવી શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ કે જેને પોતાની માલિકની વિશાળ મકાન હોય અને તેમાં શૈક્ષણિક પ્રવૃત્તિઓ માટેનું મેદાન આવેલું છે? હોય તો તેની વિગત
બ	વિદ્યાર્થી હોસ્ટેલ, જાહેર દવાખાના, હોસ્પિટલો આવેલ છે.
ક	વિશાળ બાંધકામવાળું પ્રખ્યાત ધાર્મિક સ્થળ કે જ્યાં મોટી સંખ્યામાં શ્રદ્ધાળુઓની સતત અવર-જવર રહેતી હોય તેવું ધાર્મિક સ્થળ છે કે કેમ? તેની વિગત
ડ	મજૂર વર્ગ કે દલિત વસતી આવેલી છે કે કેમ?
૧૭	પરવાનાનું સ્થળ હાઇવે ઉપર આવેલ છે કે કેમ?
૧૮	નશાબંધી સમિતિ શું ભલામણ કરેલ છે?
૧૯	સંબંધિત જિલ્લા નશાબંધી અધિકારી શું ભલામણ કરેલ છે?
૨૦	કમિશ્નરશ્રી, નશાબંધી અને આબકારી, ગુજરાત રાજ્ય, અમદાવાદે શું ભલામણ કરેલ છે?

૫

બોમ્બે ફોરેન લીકર ફલ્સ, ૧૯૫૩ નીચે આપવામાં આવતી એફ.એલ.૯ (વિઝીટર્સ) પરમીટ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) મુંબઈ વિદેશી દારૂના નિયમો, ૧૯૫૩ના નિયમ-૬૯-(૨) મુજબ એફ.એલ./એ.પ મુજબની તમામ માહિતી પુરાવા સાથે તથા ઘોષણાપત્ર સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૨) પરપ્રાંત/અન્ય રાષ્ટ્રના રહેવાસી હોવાના પુરાવા રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૩) જે પ્રાંતના કે રાષ્ટ્રના હોય ત્યાં દારૂના સેવન વિરોધી કાયદો હોય તો પરમીટ ધરાવે છે કે કેમ?

ગુજરાત ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ રૂલ્સ, ૧૯૬૬ નીચે આપવામાં આવતા બી.ડબલ્યુ.આઇ.એ.૧ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ અરજદારનું નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી, પેટી કંપની, સંસ્થા કે અન્ય કોઇ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૨ જે સ્થળે ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના નામ-સરનામાના પુરાવા છે કે કેમ?
- ૩ જે સ્થળે ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળને લગતા તથા મકાનના રૂગો, ટેન્કો અથવા વેરહાઉસ તરીકે વાપરવા ઇચ્છતા બાંધકામના નકશાઓ તથા નકલોમાં રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- ૪ ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ કયા સ્ત્રોતમાંની નિકાસ કરવા માટે મેળવવા ઇચ્છો છો? અને દરેક ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ નો વધુમાં વધુ કેટલો જથ્થો એક સાથે, તથા મહિનામાં તેમજ વર્ષમાં મેળવવા ઇચ્છો છો?
- ૫ જે રાજ્યમાંથી આલ્કોહોલનો જથ્થો મેળવી નિકાસ કરવા માંગે છે તે રાજ્યની એકસાઇઝ ઓથોરીટીનું એન.ઓ.સી. તેમજ રીલીઝ ઓર્ડર મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૬ જો આવી જથ્થો ગુજરાત રાજ્યનો કોઇ જથ્થો નિકાસ કરવાનો હોય તો ઉદ્યોગ કમિશ્નર ગુજરાત રાજ્યનું એન.ઓ.સી. તેમજ રીલીઝ ઓર્ડર મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૭ એકી સાથે વધુમાં વધુ દરેક ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ નો જથ્થો બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ઇચ્છો છો?
- ૮ બોન્ડમાં કઇ તારીખથી અરજદાર ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલ બોન્ડમાં સંગ્રહ કરવા ઇચ્છે છે?
- ૯ મુંબઇ નશાબંધી ધારા, ૧૯૪૯ના નિયમો, વીનિયમો અને તે હેઠળના હુકમોની યોગ્ય જાળવણી માટે કમિશ્નરશ્રી તરફથી નક્કી કરેલ સીક્યુરીટીના રકમ જમા કરાવવા સંમત છે કે કેમ?
- ૧૦ અરજદાર મુંબઇ રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૧ અથવા મુંબઇ ડી.નેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ના નિયમો હેઠળ કોઇ લાયસન્સો ધરાવે છે કે કેમ? જો હા તો લાયસન્સનો પ્રકાર અને નંબર જણાવવા.
- ૧૧ એકી સાથે દર મહિને અને વર્ષે દરિયા મારફતે ભારત બહારના સ્થળે વેરહાઉસમાંથી વધુમાં વધુ દરેક ઇન્ડસ્ટ્રીયલ આલ્કોહોલનો કેટલો જથ્થો નિકાસ કરવા ઇચ્છે છે ?
- ૧૨ મુંબઇ નશાબંધી ધારા, ૧૯૪૯ના નિયમો, વીનિયમો અને તે હેઠળના હુકમોનું અને લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા લેખીતમાં ખાતરી આપેલ છે કે કેમ?

સોમજ સેક્ટોર-ટલ વાઈન મે-સુકેક્યરોજ રુલસ ૧૯૫૦ નીચે શાપવામાં આવતા  
સેક્ટોર-ટલ વાઈન મે-સુકેક્યરોજ રુલસ ૧૯૫૦ નીચે શાપવામાં આવતા  
સેક્ટોર-ટલ વાઈન મે-સુકેક્યરોજ રુલસ ૧૯૫૦ નીચે શાપવામાં આવતા

(૧) સરજાદારના નામ - સરનામના પનુસંવાને સરજદાર ભાગીદારી, પેટી,  
કમની, સરયા કે અન્ય કઈ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?

(૨) કયા સ્થળે સેક્ટોર-ટલ વાઈન ઉત્પાદન કરવા, ઉછે છે ? પુરાવા તારો

(૩) ઉત્પાદન કરનાર કારખાનાનું ( નામ ) તથા પ્લાનની  
મે નકલો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૪) ઉત્પાદન માટે કાચની ઘોરણે વપરાતા સાધનોની, તેમ જ સાધો  
લાવવાના, ગાળવાના તેમજ તળિયે સ્થિર થવાના સાધનોના મંગ,  
પામ અને તેને છાતી વિગતોના વર્ણનની યાદી ત્રણ નકલમાં રજૂ  
કરેલ છે કે કેમ ?

(૫) નરખાનાના મુખ્ય દરમ્યાન કારખાનામાં મંદાજિકા ઉત્પાદન ધ્વાર  
સેક્ટોર-ટલ વાઈનનો જથ્થાની યાદી રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૬) જે પ્રદેશમાં ઉત્પાદન ક્ષમિાદ સેક્ટોર-ટલ વાઈન વહેવવાનો હોય તે  
પ્રદેશોની યાદી, વ્યક્તિઓની સંખ્યા અને હોદ્દાઓ અને યાદી દરેક  
ક્ષમિાને કેટલા જથ્થામાં સેક્ટોર-ટલ વાઈન શાપવાનો છે તેની યાદી  
રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૭) મુજબનામાં કારખાનામાં સેક્ટોર-ટલ વાઈનનું ઉત્પાદન કરવામાં આવેલ  
હવું કે કેમ ? જો હા તો કયા સંબંધિત દરમ્યાન સેક્ટોર-ટલ વાઈનનું  
ઉત્પાદન કરવામાં આવેલ ? કેટલા જથ્થામાં અને પ્રદેશ, વ્યક્તિઓની  
સંખ્યા અને કેટલા જથ્થામાં સેક્ટોર-ટલ વાઈન શાપવામાં આવ્યો હતો  
તેની વિગતો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

બોમ્બે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ નીચે આપવામાં આવતા ડી.એસ.૧ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ અરજદારનું નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી, પેટ્ટી કંપની, સંસ્થા કે અન્ય કોઈ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૨ જે સ્થળે સ્પિરીટનો સંગ્રહ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૩ સ્પિરીટ જે સ્થળે ડિનેચર્ડ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૪ જો સ્પિરીટનું મેન્યુફેક્ચરીંગ લાયસન્સ ધરાવતા હોય કે કબજામાં રાખવાનું ધરાવતા હોય તો તેના નંબર તથા તારીખ તેમજ પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૫ મુંબઈ ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ ના નિયમ-૭ હુઠળ ફોર્મ ફોર્મ-એ માં બોન્ડ આપેલ છે કે કેમ?
- ૬ રેકર્ડીંગ ઇન્ટેન્ડેડ સ્પિરીટને ડિનેચર્ડ કરવા માટે અલાયદા રૂમ અને ટેન્ક વસાવેલ છે કે કેમ ?
- ૭ ડિનેચર્ડ કરવા સ્પિરીટને ઇસ્યુ કરવા માટે તોલમાપ ધ્વારા પ્રમાણીત કરેલ વ્યવસ્થા છે કે કેમ?
- ૮ અરજદાર/ભાગીદારના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ?

(12)

બોમ્બે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ નીચે આપવામાં આવતા ડી.એસ.૨ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ બોમ્બે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ ના નિયમ-૨૪(૧) હેઠળ નિયત કરેલા ફોર્મ ડી.એસ.૧૦એ.૧ માં તમામ માહિતીના સમર્થનમાં પુરાવા રજૂ કરેલ છે કે કેમ?



11

બોમ્બે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ નીચે આપવામાં આવતા ડી.એસ.૩ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ અરજદારનું નામ-સરનામાના અનુસંધાને પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૨ જે સ્થળે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ કબજામાં રાખવા ઇચ્છતા હોય અને વાપરવા ઇચ્છતા હોય તો તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૩ દર મહિને કેટલો ડિનેચર્ડ સ્પિરીટનો જથ્થો વાપરવા ઇચ્છે છે?
- ૪ અરજદારે વૈધકીય ચિકીત્સક, દંત ચિકીત્સક કે પશુ ચિકીત્સકની લગતા ગુજરાતના કોઇપણ કાયદા હેઠળ દવાખાનું ચલાવવા માટે કોઇ રજિસ્ટર નંબર અથવા રજીસ્ટ્રેશન નંબર મેળવેલ છે કે કેમ? અને તેને લગતા પુરાવા રજૂ કરેલ છે કે કેમ?

રાનગ ડીનેયર્ડ સ્પીરીટ રુલ્સ ૧૯૫૯ નીચે આપવામાં આવતા ડી.એલ.૪: લાઇસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

(૧) અરજદારના નામ-સરનામાંનાં અનુસંધાને અરજદાર સાગીદારી પેટી, કંપની સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ? અને તેમાં સામેલ સ્વાકલખોના હોદ્દા કયા છે ?

(૨) કયા હેતુ માટે ડીનેયર્ડ સ્પીરીટ વાપરવા ઉચ્છે છે ?

(૩) દર માહોને અરજદાર ડીનેયર્ડ સ્પીરીટનો કેટલો જથ્થો વાપરવા ઉચ્છે છે ?

(૪) અરજદારને ડીનેયર્ડ સ્પીરીટનો જથ્થો

(૧) દવાખાના, ક્લિનિક હોસ્પિટલ કે ડીસ્પેન્સીંગ હોમ માટે જોઈએ છે ? અથવા

(૨) પ્રયોગશાળા (સંશોધન સ્થાન) મ્યુઝીયમ કે સંશોધન સંસ્થા માટે જોઈએ છે ? અથવા

(૩) કોલેજ, શાળા અથવા અન્ય શૈક્ષણિક સંસ્થા માટે જોઈએ છે ?

(૫) અરજદારની સંસ્થા સરકાર, મ્યુનિસીપાલિટી કે પંચાયત હસ્તકની છે ? તેના પુરાવા રજુ કરેલ છે કે કેમ ?

(૬) કે સ્થળે ડીનેયર્ડ સ્પીરીટ રાખી વાપરવા ઉચ્છતા હોય તે સ્થાનના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?

(૭) જો અરજદાર રજીસ્ટર્ડ મેડીકલ પ્રેક્ટીશનર હોય તો તેનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર અથવા સીરીયલ નંબર અને તેને લાલા પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?

(૮) કુલ નિયમો ધારા, ૧૯૪૯ ના નિયમો વિનિયમો તથા તે હેઠળનાં હુકમનો અને લાઇસન્સની શરતોનું પાલન કરવા બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?

બોમ્બે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૯ નીચે આપવામાં આવતા ડી.એસ.પ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ અરજદારનું નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૨ અરજદાર કયા હેતુ માટે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ વાપરવા ઇચ્છે છે? અને કઇ બનાવટનું કેટલા જથ્થામાં ઉત્પાદન કરવા માંગે છે?
- ૩ દર મહિને ડિનેચર્ડ સ્પિરીટના કેટલા જથ્થાની જરૂર છે?
- ૪ અરજદારે સરકારશ્રી હોય તો આર્ટ, ઇન્ડસ્ટ્રીઝ કે ધંધા માટે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટની જરૂર છે?
- ૫ જે સ્થળે ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રાખી વાપરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૬ મુંબઇ નશાબંધી ધારા, ૧૯૪૯ના નિયમો, વિનિયમો તથા તે હેઠળના હુકમનો અને લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ?
- ૭ સ્પે. ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ અને ઓર્ડીનરી ડિનેચર્ડ સ્પિરીટમાં કયા પ્રકારના એપુલ ડિનેચરન્ટનો વપરાશ કરવા ઇચ્છે છે?
- ૮ જે બનાવટનું ઉત્પાદન કરવા માટે છે તે બનાવટના ઉત્પાદનના અંતમાં ડિનેચર્ડ સ્પિરીટ રહે છે કે કેમ? ડિનેચર્ડ સ્પિરીટનો વપરાશ સોલવન્ટ તરીકે વાપરવામાં આવે છે કે કેમ?
- ૯ આ રીતે ઉત્પાદન કરવામાં આવેલ બનાવટમાં સ્પિરીટની ટકાવારી કેટલી રહેશે?
- ૧૦ સ્પિરીટનો વપરાશ સોલવન્ટ તરીકે શુદ્ધિકરણમાં વાપરવામાં આવતું હાય તો સ્પિરીટની રીફ્વરી કરવાના છે કે કેમ?
- ૧૧ સ્પિરીટનો વપરાશ બનાવટની ઉત્પાદન કરતી વખતે રાસાયણિક પ્રક્રિયા ઇથાઇલ આલ્કોહોલમાં પરિવર્તન થાય છે કે કેમ? જો હા તો રાસાયણિક પ્રક્રિયાની વીગતો આપેલ છે કે કેમ? (કેમીકલ રીએક્શન)
- ૧૨ બનાવટના ઉત્પાદનમાં પ્રત્યેક બેચમાં કયા પદાર્થોની વિગતો તમામ પ્રમાણ સાથે આપેલ છે કે કેમ?
- ૧૩ માસ દરમિયાન કેટલા જથ્થામાં બનાવટનું ઉત્પાદન કરવાની યોજના છે.
- ૧૪ ઉત્પાદનની યોજના મુજબ બનાવટનો જથ્થો બનાવવા જરૂરી મશીનરી અને ક્ષમતા છે કે કેમ?

ધી ગુજરાત સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશન ડ્રેસ- ૨૦૦૫ ના નિયમ-૫ હેઠળ  
આપવામાં આવતા એસ.પી-૧ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ, સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨) જે દુકાનમાં અથવા સ્થળે સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશનનું વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરા નામ સરનામા સાથે પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૩) અરજદાર મૂલકાળમાં કોઈ સ્પીરીચ્યુઅસ પ્રિપરેશનના વેચાણ માટે કોઈ લાયસન્સ ધરાવતા હતા કે કેમ? જો હા તો કયા સમયગાળા દરમ્યાન અને કયા વર્ષમાં આવું લાયસન્સ ધરાવતા હતા?
- (૪) જિલ્લામાં આ પ્રકારના કેટલા પરવાના છે?
- (૫) અરજદાર /ભાગીદારીનો પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ?

ધી ગુજરાત સ્પીરીચ્યુઅલ પ્રિપરેશન ડ્રસ- ૨૦૦૫ ના નિયમ-૧૬ હેઠળ  
આપવામાં આવતા એસ.પી-૨ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

(૨૧)

- (૧) અરજદારના નામ, સરનામાના અનુસંધાને જરૂરી પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨) અરજદાર રજીસ્ટર્ડ પ્રેક્ટીકશનર હોય તો તે અંગેનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર અને અધિકૃત વ્યક્તિ દ્વારા રજીસ્ટર્ડ કરવામાં આવેલ હોય તેમનું નામ તથા રજીસ્ટ્રેશન અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૩) જો અરજદાર હોસ્પિટલ અથવા દવાખાનાના ઈન્ચાર્જ હોય તો તેઓના હોદ્દો અને હોસ્પિટલ અને ડીસ્પેન્સરીના ઈન્ચાર્જ હોય તેના નામ શું છે ? અને આ અંગે કોઈ પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?

૨૧

બોમ્બે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ ડુલ્સ, ૧૯૮૧ નીચે આપવામાં આવતા આર.એસ.૧ લાયસન્સ પરમીટ માટેનું  
ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨) જે સ્થળે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ રાખી અને વાપરવાનો હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૩) દર મહિને કેટલો જથ્થો રેકટીફાઇડ સ્પિરીટનો વાપરવા ઇચ્છે છે?
- (૪) કયા હેતુ માટે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ જોઇએ છે અને વાપરવા ઇચ્છે છો?
- (૫) અરજી કર્યા પહેલા તરત અરજદાર કોઇ રેકટીફાઇડ સ્પિરીટની પરમીટ ધરાવતા હતા કે કેમ? અને હા તો તેનો નંબર અને જથ્થો જણાવવો.
- (૬) કેટલા સમય માટે લાયસન્સ જોઇએ છે?
- (૭) મેડીકલ પ્રેક્ટીશનર હોય તો રજીસ્ટર્ડ મેડીકલ/પ્રેક્ટીશનરના પુરાવા મેળવ્યા છે કે કેમ?

બોમ્બે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૧ નીચે આપવામાં આવતા આર.એસ.૨ લાયસન્સ પરમીટ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારનું નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી, પેઢી, કંપની, સંસ્થા કે અન્ય કંઈ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨) જે સ્થળે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ રાખી અને વાપરવાનો હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૩) દર મહિને કેટલો જથ્થો રેકટીફાઇડ સ્પિરીટનો વાપરવા ઇચ્છે છે?
- (૪) કયા હેતુ માટે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટની જરૂરીયાત છે અને વાપરવા ઇચ્છો છો?
- (૫) અરજી કર્યા પહેલા તરત અરજદાર કોઈ રેકટીફાઇડ સ્પિરીટની પરમીટ ધરાવતા હતા કે કેમ? અને હા તો તેનો નંબર અને જથ્થો જણાવવો.
- (૬) કેટલા સમય માટે લાયસન્સ જોઈએ છે?
- (૭) જો અરજદાર સરકારશ્રી વતી અથવા મ્યુનીસીપાલિટી, કોઈ લોકલ બોર્ડ, સરકારી સંસ્થા અથવા કોઈ શૈક્ષણિક સંસ્થા, શિક્ષણ તથા સંશોધન કામ માટે અરજી કરતા ન હોય તો નિયમ-૬ મુજબ ફોર્મ-એ માં બોન્ડ રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૮) ઔદ્યોગિક હેતુસર જો પરવાનાની માંગણી કરતા હોય તો નિયમ-૧૨ મુજબ ઉદ્યોગ ખાતાનું ભલામણપત્ર રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૯) જો ઔદ્યોગિક હેતુસરના પરવાનાની માંગણી કરેલ હોય તો અરજદાર/ભાગીદારના પોલીસ રિપોર્ટ મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૧૦) નિયમ-૧૩ મુજબ શૈક્ષણિક, વૈજ્ઞાનિક હેતુસર પરવાના માટે અરજી કરતા હોય તો કમિશ્નરશ્રીના માન્ય શૈક્ષણિક ખાતાનું ભલામણપત્ર રજુ કરેલ છે કે કેમ?

બોમ્બે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ રૂલ્સ, ૧૯૫૧ના નિયમ-૨૬ નીચે આપવામાં આવતા આર.એસ.૬ લાયસન્સ પરમીટ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- ૧ અરજદારનું નામ
- ૨ અરજદારનું પુરું સરનામું
- ૩ અરજદાર માલિકી ભાગીદારી પેઢી કે લીમીટેડ કંપની છે? આધાર પુરાવા મેળવેલ છે?
- ૪ જે સ્થળે સ્પિરીટ સંગ્રહ કરી વેચાણ કરવા માંગતા હોય તે સ્થળની વિગતો
- ૫ જે સ્થળે રેકટીફાઇડ સ્પિરીટ વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૬ સૂચિત સ્થળે ભૂતકાળમાં રેકટીફાઇડ સ્પિરીટનું વેચાણ કરવામાં આવેલ હતું કે કેમ?
- ૭ જો હા તો કયા વર્ષ દરમિયાન વેચાણ કરવામાં આવેલ હતું ?
- ૮ અરજદાર ભૂતકાળમાં રેકટીફાઇડ સ્પિરીટના વેચાણનું કોઈ લાયસન્સ ધરાવતાં હતાં કે કેમ?
- ૯ જો હા તો કયા વર્ષ દરમિયાન તે આવું લાયસન્સ ધરાવતા હતાં?
- ૧૦ અરજદારના સૂચિત પરવાના સ્થળનું ફાયર પૂફ સર્ટિફિકેટ મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૧૧ અરજદાર / ભાગીદારના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવેલ છે કે કેમ?
- ૧૨ જિલ્લા / શહેરમાં આ પ્રકારના કેટલા પરવાના છે?
- ૧૩ ખરીદનાર / વપરાશ માટેની પરવાનાઓની જિલ્લામાં કેટલી સંખ્યા છે. અને તેની માસિક જરૂરિયાત કેટલી છે?
- ૧૪ મુંબઇ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની કલમ-૭ હેઠળ રચાયેલ જિલ્લા નશાબંધી સમિતિની ભલામણ છે કે કેમ?
- ૧૫ જિલ્લા અધિકારીએ ભલામણ કેરલ છે કે કેમ?
- ૧૬ કમિશ્નરશ્રી, નશાબંધી અને આબકારી , ગુજરાત રાજ્ય, અમદાવાદે ભલામણ કરેલ છે કે કેમ?



બોમ્બે મોલાસીસ ડ્રલ્સ-૧૯૫૫ હેઠળ આપવામાં આવતા એમ-૧ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ સરનામા અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા, કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) સુગર ફેક્ટરી અથવા ગોળની ફેક્ટરીની નામ શું છે ?
- (૩) સુગર ગોળની ફેક્ટરી ચોક્કસ કયા સ્થળે આવેલી છે ? તે સ્થળ અંગેના ગામ, તાલુકા, જિલ્લો કયો છે ? તે અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૪) અરજદાર કારખાના માલિક કે વહિવટકર્તા છે ?
- (૫) મોલાસીસનું અંદાજિત વાર્ષિક ઉત્પાદન કેટલું થશે ? અને મોલાસીસના સંગ્રહ માટે શી વ્યવસ્થા છે ? પાકી બાંધેલ ટેન્ક અથવા સ્ટીલ ટેન્કો રાખવામાં આવેલ છે ? તેમજ તેવી ટેન્કો ગેજીંગ કરાવેલ છે કે કેમ ?
- (૬) આવો ઉત્પાદિત જથ્થો પૈકી કેટલા જથ્થાનો તેઓ આ ઉપયોગ કરવા માંગે છે, અને કેટલા જથ્થાનું વેચાણ કરવા માંગે છે ?
- (૭) કેટલા સમય માટે લાયસન્સની જરૂર પડે છે ?
- (૮) અરજદારે સુગર ફેક્ટરી કે ગોળની ફેક્ટરીનો નકશો ત્રણ નકલમાં રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૯) નકશાની અંદર નશાબંધી અને આબકારી નાયબ નિરીક્ષકની કચેરી માટેની વ્યવસ્થા દર્શાવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૦) સુપરવાઇઝરી સ્ટાફ માટે પુરતી સગવડ સાથેના રહેઠાણના મકાનોની વ્યવસ્થા કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૧) ઇસ્યુ કરવા માટે કેટલા જથ્થામાં ઇસ્યુ થાય છે તેની ગણતરી કરવા કઇ વ્યવસ્થા કરેલ છે ? અને આ વ્યવસ્થા તોલમાપ ખાતાનું પ્રમાણપત્ર ધરાવે છે કે કેમ ?
- (૧૨) સુગર કે ગોળની ફેક્ટરીની મશીનરી બાબતે ચાર્ટડ એન્જીનીયરનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૧૩) અરજદાર/ભાગીદારોના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?
- (૧૪) અરજદારે મુંબઇ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની જોગવાઇઓ, નિયમો વિનિયમો અને તે અંગેના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન માટે લેખિતમાં બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?

બોમ્બે મોલાસીસ ડલ્સ-૧૯૫૫ હેઠળ આપવામાં આવતા એમ.૨ લાયસન્સ માટેનું ચેકલિસ્ટ

(૧) અરજદારના નામ સરનામા અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?

(૨) જે સ્થળે મોલાસીસ કબજામાં રાખી વાપરવા ઈચ્છતા હોય તે સ્થળ, ગામ, તાલુકા તથા જીલ્લો કયો છે? તે અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?

(૩) આ લાયસન્સ હેઠળ કેટલી મોલાસીસની જરૂરીયાત છે?

(૪) લાયસન્સના સમયગાળા દરમ્યાન કેટલો મોલાસીસનો જથ્થો લાવવા ઈચ્છે છે ?

(૫) એકી સાથે કેટલો મોલાસીસનો સંગ્રહ કરવા ઈચ્છે છે ?

(૬) જે હેતુ માટે મોલાસીસનો વપરાશ કરવા ઈચ્છતા હોય તે હેતુની વિગતો દર્શાવવી.

(૭) દરેક હેતુ માટે અલગ અલગ કેટલા મોલાસીસના જથ્થાની જરૂર છે ?

(૮) પરવાનો કેટલી મુદત માટે જોઈએ છે ?

(૯) અરજદાર કાસ્ટીંગ મોલ્ડીંગ હેતુ માટે પરવાનો મેળવવા ઈચ્છતા હોય તો.

(૧) કાસ્ટીંગ મોલ્ડીંગ માટેની જરૂરી મશીનરી વસાવેલ છે કે કેમ ? અને તેની વિગતો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૨) મશીનને ધ્યાનમાં લઈ અરજદાર વાર્ષિક કેટલું કાસ્ટીંગ કરી શકે તેમ છે ? એટલે કે ક્ષમતા કેટલી છે ? અને તે માટે વાર્ષિક કેટલી મોલાસીસની જરૂરીયાત છે ?

(૩) અરજદાર મોલાસીસ સ્ટોરેજ ટેન્કમાં સંગ્રહ કરવા ઈચ્છતા હોય તો તેને લગતા નકશાની ત્રણ નકલો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૪) આ સ્ટોરેજ ટેક ચાર્ટર્ડ એન્જીનીયર દ્વારા ઓપુલ્ક કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?

(૧૦) અરજદાર કેટલી ફ્રીડ માટે પરવાનો મેળવવા ઈચ્છતા હોય તો.

(૧) અરજદારે કેટલ ફ્રીડ માટે ઉત્પાદન કરવા માટે જરૂરી મશીનરી વસાવેલ છે કે કેમ ? અને તે અંગેની વિગતો તથા પ્રત્યુપ્રીન્ટ રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

(૨) વાર્ષિક કેટલ ફ્રીડ ઉત્પાદનની ક્ષમતા કેટલી છે ? તથા તે માટે મોલાસીસની કેટલી

જરૂરીયાત છે ?

- (૩) કેટલ ફીડ ઉત્પાદન કરવા માટે મશીનરી અંગે ચાર્ટર્ડ એન્જીનીયરનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૪) પરવાનો આપનાર અધિકારીએ રૂબરૂમાં ચકાસણી કરી અરજદારે આપેલ વિગતો સાચી હોવાની ખાત્રી કરેલ છે કે કેમ ?
- (૫) કેટલ ફીડ ઉત્પાદન કરવા માટે બેચ સાઈઝ કેટલી છે ?
- (૬) અરજદાર મોલાસીસ સ્ટોરેજ ટેન્કમાં સંગ્રહ કરવા ઈચ્છતા હોય તો તેને લગતા નકશાની ત્રણ નકલો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૭) આ સ્ટોરેજ ટેક ચાર્ટર્ડ એન્જીનીયર દ્વારા એપ્રુવ્ડ કરવામાં આવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૧) અરજદારની મોલાસીસની જરૂરિયાત માટે ઉદ્યોગ કમિશનરશ્રી ભલામણ મેળવેલ છે કે કેમ ? જો હા તો માસિક કેટલા જથ્થા માટેની ?
- (૧૨) અરજદારે મુંબઈ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ, નિયમો, વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા અંગેની લેખિતમાં બાંહેટરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૩) અરજદાર/ભાગીદારના પોલિસ રીપોર્ટ મેળવેલ છે કે કેમ ?

બોમ્બે મોલાસીસ રૂલ્સ-૧૯૫૫ ના નિયમ હેઠળ આપવામાં આવતા મોલાસીસ વેચાણ માટેના એમ-૩ લાયસન્સ માટેનું ચેકલિસ્ટ

- (૧) અરજદારનું નામ:-
- (૨) અરજદારનું પુરેપુરું સરનામું:-
- (૩) અરજદાર માલિક છે કે ભાગીદારી પેઢી છે કે કંપની ?
- (૪) જે સ્થળે મોલાસીસ કબજામાં રાખી વેચાણ કરવા ઈચ્છતા હોય તે સ્થળનું પુરેપુરું સરનામું
- (૫) સુચિત પરવાના સહી અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૬) લાયસન્સની માંગણી કરવા માટે કયા ખાસ કારણો છે ?
- (૭) જેઓને મોલાસીસ આપવાનો છે તેવા પરવાનાઓની અંદાજે સંખ્યા કેટલી છે ? અને તેઓની માસિક જરૂરીયાત કેટલી છે ?
- (૮) પરવાનાની મુદત દરમિયાન અંદાજ કેટલો જથ્થો મોલાસીસનો વેચાણ કરવા ઈચ્છે છે અને કેટલો મોલાસીસ એક સાથે સંઘરવા માંગે છે ?
- (૯) પરવાનો કેટલા સમય માટે જોઈએ છે ?
- (૧૦) અરજદાર મોલાસીસ સ્ટોરેજ ટેન્કમાં સંગ્રહ કરવા ઈચ્છતા હોય તો તેને લગતા નકશાની વિગતો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૧૧) સુચિત પરવાના સ્થળની અધિકારકે મુલાકાત લીધેલ છે કે કેમ ? જો હા તો કઈ તારીખે.
- (૧૨) જીલ્લામાં આ પ્રકારનાં અન્ય કેટલા પરવાનાઓ અમલમાં છે ? અને તેઓનું છેલ્લા એક વર્ષનું પરવાનાદીઠ વેચાણ કેટલું છે ?
- (૧૩) અરજદારે મુંબઈ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ, ક્રિયામો, વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા માટે લેખિતમાં બાંહેદરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૪) અરજદાર/ભાગીદારના પોલિસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?
- (૧૫) અરજદારની માંગણી અન્વયે જીલ્લા નશાબંધી સમિતિનો અભિપ્રાય મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૬) જીલ્લા નશાબંધી અને આબકારી અધિકારકે ભલામણ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૧૭) કમિશ્નરશ્રી, નશાબંધી અને આબકારીએ ભલામણ કરેલ છે કે કેમ ?

ગુજરાત પોપી કેપ્સ્યુલ્સ ફલ્સ, ૧૯૬૩ નીચે આપવામાં આવતી પોપી-૧ પરમીટ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ-સરનામાના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે પોષકોડા કબજામાં રાખી વાપરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું તથા તે અંગેના પુરાવા મેળવ્યા છે કે કેમ ?
- (૩) એક મહિનામા કેટલા પોષકોડાની જરૂરી છે ?
- (૪) પરમીટ કેટલા સમય માટે જોઇએ છે ?
- (૫) પોષકોડાની વપરાશ અંગેના જરૂરિયાતની વિગતો રજૂ કરેલ છે કેમ ?
- (૬) એક સાથે કેટલો પોષકોડાનો જથ્થો કબજામાં રાખવા ઇચ્છે છે ?
- (૭) સરકારી હોસ્પિટલ, પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્ર ધ્વારા ભલામણ કરવામાં આવેલ હોય તો તેનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

૫૦

ગુજરાત પોપી કેપ્સ્યુલ્સ ડ્રુક્સ, ૧૯૬૩ ના નિયમ-૫ હેઠળ આપવામાં આવતા પોષકોડવાના રીટેઇલ વેચાણ માટેના પોપી-૨ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારનું નામ
- (૨) અરજદારનું પુરેપુરું સરનામું
- (૩) અરજદાર માલિક છે કે ભાગીદારી પેઢી કે રજીસ્ટર્ડ કંપની છે ? સંબંધિત આધાર પુરાવા મળેલ છે કે કેમ ?
- (૪) જો પોષકોડા રાખવા ઇચ્છા હોય તો તે સ્થાનનું પુરું સરનામું અને તે અંગેના પુરાવા મળેલ છે કે કેમ ?
- (૫) વેચાણ કરવા માટે એકી સાથે કેટલો જથ્થો પોષકોડાનો રાખવા ઇચ્છે છે ?
- (૬) દરમહિને કેટલા પોષકોડવા વેચવા માંગે છે ?
- (૭) લાયસન્સ કેટલી મુદત માટે જોઈએ છે ?
- (૮) અરજદાર હાલમાં કોઈ ધંધો વેપાર કરે છે કે કેમ ? જો હા તો તેની વિગતો
- (૯) અરજદાર રાજ્યમાં અન્ય કોઈ સ્થળે પોપી-૨ એ એ પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ? જો હા તો તેની પુરેપુરી વિગતો
- (૧૦) જીલ્લા/તાલુકામાં આ પ્રકારના કેટલા પરવાનાઓ છે અને તેની માસિક વેચાણ ક્ષમતા કેટલી છે.
- (૧૧) જીલ્લાતાલુકામાં પોપી-૧ પરમીટોની સંખ્યા કેટલી છે ? અને તેની કુલ માસિક જરૂરિયાત કેટલી છે ?
- (૧૨) અરજદાર/ભાગીદારીના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?
- (૧૩) મુંબઈ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ નિયમો વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા લેખિતમાં બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૪) જીલ્લા નશાબંધી સમિતિએ ભલામણ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૧૫) જીલ્લા નશાબંધી અને આબકારી અધિક્ષકે ભલામણ કરેલ છે ?
- (૧૬) કમિશ્નરશ્રી, નશાબંધી અને આબકારીએ ભલામણ કરેલ છે કે કેમ ?

ગુજરાત પોપી કેપ્ચયુલ્સ રૂલ્સ, ૧૯૬૩ ના નિયમ-૫ હેઠળ આપવામાં આવતા પોષકોડવાના રીટેઇલ વેચાણ માટેના પોપી-૨ એ એ (હોલસેલ) લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારનું નામ
- (૨) અરજદારનું પુરેપુરું સરનામું
- (૩) અરજદાર કયા સ્થળે પરવાનો માંગે છે.
- (૪) જે સ્થળે પોષકોડવા સંગ્રહ કરી વેચવા માંગે છે તે સ્થળની પુરતી વિગતો જરૂરી આધાર પુરાવા સાથે રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૫) વર્ષ દરમિયાન કેટલો જથ્થો આયાત કરી સંગ્રહ/વેચવા કરવા માંગે છે. ?
- (૬) અરજદાર કે તેમના કોઇ ભાગીદાર રાજ્યમાં અન્ય કોઇ સ્થળે પોપી-૨ કે પોપી-૨ એએ પરવાનાધરાવે છે કે કેમ ? જો હા તો તેની વિગતો.
- (૭) જિલ્લામાં આ પ્રકારના અન્ય કોઇ પરવાના છે કે કેમ ? જો હા તો તેના છેલ્લા બે વર્ષના વેચાણની વિગતો મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૮) જિલ્લામાં પોપી-૨ એએ પરવાનાઓની સંખ્યા કેટલી છે ? અને તેમની માસિક વેચાણ ક્ષમતા કેટલી છે ? અને કયા જિલ્લામાં છે ?
- (૯) જિલ્લામાં પોપી-૨ (રીટેઇલ) પરવાનાઓની સંખ્યા કેટલી છે ? અને તેમની માસિક વેચાણ ક્ષમતા કેટલી છે ?
- (૧૦) છેલ્લા એક વર્ષ દરમિયાન આવા પરવાનેદારોનું વેચાણ કેટલું છે ?
- (૧૧) મુંબઇ નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯ની જોગવાઈઓ નિયમો વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા લેખિતમાં બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૨) અરજદાર/ભાગીદારોના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?
- (૧૩) જિલ્લા નશાબંધી સમિતિનો અભિપ્રાય મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૧૪) જિલ્લા નશાબંધી અને આબકારી અધિક્ષકે અભિપ્રાય આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૫) કમિશ્નરશ્રી, નશાબંધી અને આબકારી, ગુજરાત રાજ્ય, એ અભિપ્રાય આપેલ છે ?

ગુજરાત મિથાઇલ આલકોહોલ ડુલ્સ ૧૯૮૧ હેઠળ આપવામાં આવતા એમ.એ.૧  
લાયસન્સ માટેનું એપ્પ્લિકેશન.

- (૧) ગુજરાત મિથાઇલ આલકોહોલ ડુલ્સ ૧૯૮૧ ના નિયમ ૩ મુજબ ફોર્મ  
એમ.એ. ૩ મુજબની તમામ માહિતી પુરાવા સાથે રજૂ કરેલ છે. કે કેમ ?
- (૨) જે બનાવટનું ઉત્પાદન કરવા માગે છે તે બનાવટ ના ઉત્પાદન ના અંતમાં  
મિથાઇલ આલકોહોલનો તપરાશ સોલ્વન્ટ તરીકે વાપરવામાં આવે છે કે કેમ ?
- (૩) મિથાઇલ આલકોહોલનો તપરાશ સોલ્વન્ટ તરીકે હુધ્ધિકરણમાં વાપરવામાં  
લાગતું હોય તો મિથાઇલ આલકોહોલની શીફવરી કરવાના છે કે કેમ ?
- (૪) મિથાઇલ આલકોહોલ ની તપરાશ બનાવટની ઉત્પાદન કરતી વખતે  
રાસાયણીક પ્રક્રિયામાં પ્રત્યેક ખેચમા તપરાતા કાચા પદાર્થોની વિગતો  
તપરાશ પ્રમાણ સાથે આપેલ છે કે કેમ ?
- (૫) બનાવટનો રાસાયણીક પ્રક્રિયાની વિગતો આપેલ છે કે કેમ ? (કેમીકલ  
સર્ટિફિકેટ)
- (૬) બનાવટો ઉત્પાદન કરવા માટે જરૂરી મશીનરી અને કામતા છે કે કેમ ?  
અને તેનું ચાર્ટડ કેમીકલ એન્જી-યરીનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૭) અગ્રદારે મુખઈ નશાબંધી ઘારો ૧૯૪૯ ની જોગાવણીઓ નિયમો વિનિમયો  
અને તે ઝોનના હુકમો તેમજ પરવાનાની શરતોના પાલન માટે લેખિતમાં  
વહેંચેલી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૮) અગ્રદારના બાગીઠાના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?



પુસ્તક મીઠાઈલ આલકોહોલ રુલ્સ ૧૯૮૧ હેઠળ આપનામાં આવતા એમ.એ.૨  
લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) પુસ્તક મીઠાઈલ આલકોહોલ રુલ્સ, ૧૯૮૧ ના નિયમ-૮ મુજબ કોર્મ  
એમ.એ.૨ મુજબની તમામ માહિતી પુરાવા સાથે સજુ કરેલ છે કે કેમ ?  
કેવી કે :-
- (૧) અરજદારનું નામ અને સરનામું
- (૨) કયા હેતુ માટે મીઠાઈલ આલકોહોલની જરૂરીયાત છે ?
- (૩) આનો જથ્થો કયા સ્થળે કેવી રીતે સંગ્રહ કરશે.
- (૨) કાયદુસૂત્ર સર્ટીફિકેટ મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૩) અરજદાર જો મીઠાઈલ આલકોહોલનો જથ્થો ટેન્કમાં કરનાર હોય  
તો તે માટે ગેરરીતિ કરતી એપ્રુવડ કરાવેલ છે કે કેમ ?
- (૪) અરજદારે મુંબઈ નગરવંધી ધારા, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈમાં નિયમો,  
નિયમયો, અને તે સંગેલા હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન  
માટેની લોખિતમાં બાંહેધરી મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૫) અરજદાર/ આગીદારનો રીપોર્ટ મુજબાયેલ છે કે કેમ ?

૫૭

૫૯

બોમ્બે મહુડા ફલાવર્સ રૂલ્સ-૧૯૫૦ હેઠળ આપવામાં આવતા એમ.એફ-૧ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ-સરનામા પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે મહુડાના ફુલોની સંગ્રહ અને વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય અને વાપરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું તથા તે અંગેના પુરાવા મેળવ્યા છે કે કેમ ?
- (૩) જો અરજદાર ડીસ્ટીલરી હોય તો વર્ષ દરમ્યાન કેટલા જથ્થાની મહુડાના ફુલોની જરૂર છે ? અને અન્ય વ્યક્તિ હોય તો દર મહિને કેટલા જથ્થાની જરૂર છે ?
- (૪) કેટલા સમય માટે લાયસન્સની જરૂર છે ?
- (૫) મહુડાના ફુલોના વપરાશ અંગેની જરૂરિયાતોની વિગતો રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?

45

બોમ્બે મહુડા ફલાવર્સ રૂલ્સ-૧૯૫૦ હેઠળ આપવામાં આવતા એમ.એફ-૨ લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની સંસ્થા, કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે મહુડાના ફુલોનો સંગ્રહ અને વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું અને તે અંગેના પુરાવા મેળવ્યા છે કે કેમ ?
- (૩) પરવાના સમયગાળા દરમ્યાન મહુડાના ફુલોના કેટલો જથ્થો વેચાણ માટે સંગ્રહ કરવામાં ઇચ્છે છે. ?
- (૪) કેટલા સમય માટે લાયસન્સની જરૂર છે ?
- (૫) અરજદાર મહુડાના ઝાડોના ટ્રેડર અથવા વેપારી કે માન્ય સંસ્થા છે કે કેમ ? અને તે લગતા કોઈ પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?

ગુજરાત રોટન ગોળ એન્ડ એપોનીયમ ક્લોરાઇડ રૂલ્સ-૧૯૭૭ હેઠળ આપવામાં આવતા આર.જી.-૧

લાયસન્સ, માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ સરનામા અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા, કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે રોટનગોળ બનાવવાનો હોય તે સ્થળનું સાચું નામ સરનામું અને તે અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨અ) નિયમોનુસાર મોલાસીસનું ઉત્પાદન કરવા કે કબજામાં રાખવાનો જરૂરી પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ? જો હા તો તેની પુરતી વિગતો.
- (૩) મહિના દરમ્યાન કેટલો જથ્થો રોટનગોળનો ઉત્પાદન કરવા ઇચ્છે છે ?
- (૪) ઉત્પાદન કરેલ રોટનગોળનો જથ્થો કયા હેતુ માટે વાપરવા ઇચ્છે છે ? અને જો વેચવા માંગતા હોય તો કોને વેચવા માંગે છે ?
- (૫) અરજદાર કારખાના માલિક કે વહિવટકર્તા છે. ?
- (૬) રોટનગોળના સંગ્રહ માટે શી વ્યવસ્થા છે ?
- (૭) અરજદારે સુગર ફેક્ટરી કે ખાંડસરી એકમનો નકશો ત્રણ નકલમાં રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૮) સુગર ફેક્ટરી કે ખાંડસરી એકમની મશીનરી બાબતે ચાર્ટર્ડ એન્જીનીયરનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૯) અરજદારે મુંબઇ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ની જોગવાઇઓ, નિયમો, વિનિયમો અને તે અંગેના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન માટે લેખિતમાં બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૧૦) અરજદાર/ભાગીદારોના પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?

કુલના રોટન ગ્રોથ એન્ડ એમીનીયમ ક્લોરોઈડ રુલ્સ, ૧૯૭૭ હેઠળ આપવામાં  
આવતા ખારની ૨ લાઅસ-સામાટેનું ચેકલીસ્ટ

૧) અગ્રહારના રામ-સરનામાના અનુસંધાને અગ્રહાર ખાગીદારી પેઢી, રામ-સરના  
સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવાઓ મેળવેલ છે કે કેમ ? અને તેઓના  
પેઢી સ્વીકૃતિ ?

૨) અગ્રહાર રોટનગ્રોથ ગણવાનો હોય તે સ્થળનું સાચું સરનામું અને તે યંત્રેના  
કુલના મેળવેલ છે કે કેમ ?

૩) કેટલા સારાં રોટનગ્રોથનો કેટલો જથ્થો કબજામાં રાખવા ઉચ્છે છે ?

(૬) પરખોટ કેટલા મુદત માટે જોઈએ છે ?

૪) અગ્રહાર કયા હેતુ માટે રોટનગ્રોથ કબજામાં રાખવા ઉચ્છે છે ?

૫) કોઈ પણ રોટન ગ્રોથ કેટલકીડ તરીકે વાપરવાનો હોય તો સરકારી  
લેબરેટરી ટેલનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ ?

૬) સરકારે મુંબઈ નજાબંદી ધારો ૧૯૪૯ ની જોગવાઈ નિયમો, નિનિયમો  
અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા માટેની  
વિગતો કાંઈકેસી આપેલ છે કે કેમ ?

૭) અગ્રહાર ખાગીદારનો પોલીસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?

51

ગુજરાત રોટન ગોળ એન્ડ એમીનીયમ ક્લોરાઇડ રૂલ્સ-૧૯૭૭ હેઠળ આપવામાં આવતા એ.સી.-૧ લાયસન્સ

માટેનું ચેકલિસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ સરનામા અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા, કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે નવસાર બનાવવાનો હો તે સ્થળનું સાચું સરનામું અને તે અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૩) મહિના દરમ્યાન કેટલો નવસારનો જથ્થો ઉત્પાદન કરવા ઈચ્છે છે ?
- (૪) નવસારનો કયા હેતુ માટે ઉત્પાદન કરવા ઈચ્છે છે ?
- (૫) નવસારના ઉત્પાદનની ડેક્ટરી મશીનરી બાબતે ચાર્ટર્ડ એન્જીનીયરનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૭) અરજદાર નવસારનું ઉત્પાદન કઈ પધ્ધતિથી કરવા ઈચ્છે છે ?
- (૮) અરજદારે મુંબઈ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ, નિયમો, વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા માટેની લેખિતમાં બાંહેદરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૯) અરજદાર/ભાગીદારના પોલિસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?

52

ગુજરાત રોટન ગોળ એન્ડ એમીનીયમ ક્લોરાઈડ રૂલ્સ-૧૯૭૭ હેઠળ આપવામાં આવતા એ.સી.-૨ લાયસન્સ

માટેનું ચેકલિસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ સરનામા અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા, કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) જે સ્થળે રોટનગોળ રાખવાનો હોય તે સ્થળનું સરનામું અને તે અંગેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૩) એકી સાથે રોટનગોળનો કેટલો જથ્થો કબજામાં રાખવામાં ઈચ્છે છે ?
- (૪) પરમીટ કેટલા મુદત માટે જોઈએ છે ?
- (૫) અરજદાર કયા હેતુ માટે રોટનગોળ કબજામાં રાખવામાં ઈચ્છે છે ?
- (૬) જો આ રોટનગોળ કેટલ ફીડ તરીકે વાપરવાનો હોય તો સરકારી પશુ હોસ્પિટલનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૭) અરજદારે મુંબઈ નશાબંધી ધારો, ૧૯૪૯ ની જોગવાઈઓ, નિયમો, વિનિયમો અને તે હેઠળના હુકમો તેમજ લાયસન્સની શરતોનું પાલન કરવા માટેની લેખિતમાં બાંહેદરી આપેલ છે કે કેમ ?
- (૮) અરજદાર/ભાગીદારના પોલિસ રીપોર્ટ મેળવાયેલ છે કે કેમ ?

2

53

ખોમ્બે નીરા રુક્ષ ૧૯૫૧ નીચે માપવામાં આવતા એન-૪ પરવાના માટેનું

ચેકલીસ્ટ

---

- (૧) અરજદારના નામ, જરનામાના અનુલવાને અરજદાર બાગીદારી પેઢી, કંપની, સ્થા કે અન્ય કઈ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) અરજી સાથે ખાદી ગ્રામોદ્યોગ બોર્ડ દ્વારા અથવા ગ્રામ્ય ઉદ્યોગ સમિતિ દ્વારા મળેલ બલામણ સામેલ છે કે કેમ ?
- (૩) જે જાડોમાંથી નીરો દોહવા માટેના વૃક્ષોની સંખ્યા અને તે દોહવા માટેની માન્ય ઓથોરિટીની મંજૂરી મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૪) નિયમોનુસાર અરજદારે ધારો, નિયમો અને નિયમોનુસાર પાલન કરશે તે મુજબની બાહેધરી આપેલ છે કે કેમ ?



બોમ્બે નીરા રૂલ્સ, ૧૯૫૧ નીચે આપવામાં આવતા એન-૩ પરવાના માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર ભાગીદારી પેઢી, કંપની, સંસ્થા કે અન્ય કંઈ હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૨) અરજદાર જે સ્થળે નીરો રાખી વેચાણ કરવા ઇચ્છતા હોય તે સ્થળના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૩) અરજી સાથે ખાદી ગ્રામોદ્યોગ બોર્ડ ધ્વારા અથવા ગ્રામ્ય ઉદ્યોગ સમિતિ ધ્વારા મળેલ ભલામણ પત્ર સામેલ છે કે કેમ?
- (૪) નિયમોનુસાર અરજદારે ધારો, નિયમો અને હુકમોનું પાલન કરશે તે મુજબની બાંહેધરી આપેલ છે કે કેમ?

ધી ગુજરાત આર્ટીકલ્સ અનક્રીટ કોર કુલ એક ઈ-ટોકસી કેટીંગ લીકર  
નુ નાં કન્ટ્રોલ રેગ્યુલેશન રુલ્સ ૧૯૬૬ નીચે આપવામાં આવતા એસ.એ.ર  
લાયસન્સ માટેનું ચેકલીસ્ટ

- (૧) અરજદારના નામ-સરનામાના અનુસંધાને અરજદાર બાગીદારી પેઢી,  
કંપની, સંસ્થા કે અન્ય હોય તો તેના પુરાવા મેળવેલ છે કે કેમ ?
- (૨) અરજદાર સ્પીરીટ્યુઅસ આર્ટીકલ્સ અને તેવા જ આર્ટીકલ્સના ડીલર  
તબક્કામાં, છે કે કેમ ? જો હોય તો કેટલા સમયથી તેઓ આવા ડીલર  
તબક્કામાં કરે છે ? અને છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં આવા કોઈ આર્ટીકલ્સ  
આયાત કરે છે કે કેમ ?
- (૩) અરજદાર (૧) ધી ડ્રગ્સ એન્ડ કોસ્મેટીક એક્ટ-૧૯૪૦ અને (૨) ધી  
કોમ્પે ડ્રગ્સ (કં-ટ્રોલ) એક્ટ-૧૯૫૯ હેઠળ વેચાણ લાયસન્સ ધરાવે  
છે કે કેમ ?
- (૪) અરજદાર વર્ષ દરમિયાન જુદા જુદા સ્પીરીટ્યુઅસ આર્ટીકલ્સનો કેટલો  
જથ્થો આયાત કરવા ઉચ્છે છે ? અને અંદાજે કેટલો જથ્થો આયાત  
કરવાનો છે ?
  - (૧) આલકોહોલ યુક્ત મેકીનીનલ પ્રીપરેશન્સ
  - (૨) આલકોહોલ યુક્ત ટોયલેટ પ્રીપરેશન્સ
  - (૩) આલકોહોલ યુક્ત એન્ટીસેપ્ટીક પ્રીપરેશન અથવા સોલ્યુશન
  - (૪) આલકોહોલ યુક્ત સુગંધિત એકસ્ટ્રેક્ટ્સ એશન્સ અથવા સીરપ
  - (૫) કુકલ પ્લાસ્ટીક અનક્રીટ હોતવાના પુરાવા સ્તુ કરેલ છે કે કેમ ?
- (૫) આવા હેતુ માટે સ્પીરીટ્યુઅસ આર્ટીકલ્સ આયાત કરવા ઉચ્છે છે ?
- (૬) અરજદાર મુંબઈ નક્ષાત્રીથી ધારા, ૧૯૪૯ બોમ્બે ડ્રગ્સ (કં-ટ્રોલ) એક્ટ  
૧૯૫૯, ધી સ્પીરીટ્યુઅસ પ્રીપરેશન્સ (ઈન્ટર સ્ટેટ ટ્રેડ એન્ડ કોમર્સ)  
કં-ટ્રોલ એક્ટ, ૧૯૫૫, એનડી પી એસ એક્ટ-૧૯૮૫ ધી ડ્રગ્સ એન્ડ  
કોસ્મેટીક એક્ટ, ૧૯૪૦ અથવા લીકર, ઈ-ટોકસી કેટીંગ ડ્રગ્સ અથવા

58

બોમ્બે ફોરેન લીકર ફલ્સ, ૧૯૫૩ નીચે આપવામાં આવતી એફ.એલ.પ, ટી.આર.પી. પરમીટ (હંગામી નિવાસી પરમીટ) માટેનું ચેક લીસ્ટ

- (૧) મુંબઈ વિદેશી દારૂના નિયમો, ૧૯૫૩ના નિયમ-૬૩(૧) મુજબ ફોર્મ એફ.એલ.પ/એ.૧ મુજબની તમામ માહિતી પુરાવા સાથે તથા ઘોષણાપત્ર સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૨) વિઝાની વિગત અને મુદત પુરાવા સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૩) નાગરિકતા ધરાવતા દેશના પાસપોર્ટની નકલ સામેલ છે કે કેમ?
- (૪) જે જિલ્લા અધિકારીને અરજી રજુ કરેલ છે તે જિલ્લામાં તેઓના હંગામી રોકાણનું સરનામું પુરાવા સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૫) જે દેશનું નાગરિકત્વ ધરાવે છે તે દેશમાં વિદેશી દારૂના સેવન પર પ્રતિબંધ છે કે કેમ? જો હા હોય તો જે તે દેશની પરમીટ ધરાવે છે કે કેમ?



બોમ્બે ફોરેન લીકર રૂલ્સ, ૧૯૫૩ નીચે આપવામાં આવતી એફ.એલ.ડ. (હેલ્થ પરમીટ) માટેનું ચેક લીસ્ટ

- (૧) મુંબઈ વિદેશી દારૂના નિયમો, ૧૯૫૩ના નિયમ-૬૪(૧) મુજબ ફોર્મ એફ.એલ./એ.૨ મુજબની તમામ માહિતી જેવા કે ઉંમર, આવક અને રહેઠાણ વિગેરેના પુરાવા સાથે તથા ઘોષણાપત્ર સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૨) એરિયા મેડીકલ બોર્ડે ભલામણ કરેલ છે કે કેમ?
- (૩) અરજદાર રાજ્ય સરકારના કર્મચારી છે કે કેમ? ચુંટાયેલા પ્રતિનિધી, રાજ્ય સરકારના સભ્ય, રાજ્ય સરકાર ધ્વારા સ્થાપાયેલ બોર્ડ કે કમિટીના કોલ સભ્ય છે કે કેમ?
- (૪) જો અરજદાર નિયમ-૬૪-બી નીચે પરમીટ મેળવવા માંગતા હોય તો પરદેશમાં પાંચ વર્ષ અને પરપ્રાંતમાં ૧૦૦ વર્ષ રહ્યાના પુરાવા ઉપરાંત સ્થાનિક રહેઠાણ માટેના તથા આવકના પુરાવા રજુ કરેલ છે કે કેમ?
- (૫) અરજદારે તેમને વૈદિકીય હેતુસર દારૂના સેવનની જરૂરિયાત હોવા બાબતનું એરિયા મેડીક બોર્ડ કે ખાનગી ડોક્ટરનું સર્ટિફિકેટ મેળવેલ છે કે કેમ?
- (૬) જો અરજદાર એક્સ સર્વિસમેન તરીકે નિયમ-૬૪-સી નીચે પરમીટ મેળવવા માંગતા હોય તો ફીસચાર્જ બુક, જિલ્લા સૈનિક બોર્ડનું ઓળખપત્ર રજુ કરેલ છે કે કેમ?

સામાજિક કાર્યકર્તાઓ દ્વારા જુલમ જુલમ નીચે આપવામાં આવતી એક એક પરમીટ  
પરમીટ માટેનું એકલીન્ટ

(૧) જુલમ વિરોધી દારુન: વિષયો જુલમ ના નિયમ ૬૭ (૧) મુજબ  
જુલમ ની જમણા માહિતી પુરવા સાથે તથા જોવાણાપત્ર  
જુલમ નું કરેલ છે કે કેમ?

(૨) જુલમ સંકલ્પિત કારણોને પરમીટના મળાણી કરે છે ?

(૩) જુલમ પરમીટ માટે લેખને લેખના કેમીલી ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર જુલમ  
કરેલ છે કે કેમ ?

3

53

બીજાં સેક્ટર, મેન્ટલ વાઈન રુલ્સ ૧૯૫૦ નીચે આપવામાં આવતાં એસ. ડબલ્યુ. - ૧  
માં વાસ્તુવિદ્ય નાં નિયમો સંબંધિત

---

(૧) મુખ્ય સેક્ટર, મેન્ટલ વાઈનના નિયમો ૧૯૫૦ ના નિયમ - ૩ મુજબ  
ઈ. એસ. ડબલ્યુ. એ - ૧ મુજબની તમામ માહિતી પુરાવા સાથે તથા  
વાસ્તુવિદ્ય સાથે રજુ કરેલ છે કે કેમ ?

ફરિયાદ નોંધણી

ફરિયાદી/અરજદારનું  
નામ અને સરનામું  
(વૈકલ્પિક)

ઈ-મેલ  
(વૈકલ્પિક)

ફોન નંબર/મો.નં.  
(ફરજિયાત)

ફરિયાદનો વિષય

ફરિયાદ/  
અરજીની વિગત

## Complaint Registration

**Name of  
Complainant/Applicant.**  
(Optional)

**E mail**  
(Optional)

**Phone  
No./Mobile No.**  
(Compulsory)

**Subject of  
Complaint**

**Detail of  
Complaint/Application**



ફોર્મ ભરવાની રીત :-

- (૧) આપનું નામ તથા સરનામું લખો (ફરજીયાત નથી)
- (૨) આપનું ઈ-મેલ એડ્રસ લખો
- (૩) લેન્ડ લાઈન નંબર/મોબાઈલ નંબર લખો
- (૪) ફરિયાદનો વિષય લખો
- (૫) ફરિયાદ/અરજીની વિગત

- અરજી સાથેના પુરાવા વર્ડ/એક્સલ/પીડીએફ ફોર્મેટમાં એટેચ કરવા

STEPS TO FILL UP THE FORM :-

- (1) Write your Name and address. **(Optional)**
- (2) Write your Email address.
- (3) Give you Land Line/Mobile No.(Compulsory).
- (4) Subject of complaint.
- (5) Details of Complaint/Application

- The proof regarding your Complaint/Information/Application can be attached in

Word/Excel/pdf format.

Service List for Webportal & Mobile App.

Sr.No.	Name of HOD	Name of Service	Needs to be developed in Webportal	Needs to be developed in Mobile App	If, Backend Available in egujcop Module then name of egujcop module	If not, required to develop Backend.	Type of service (2G, G2C, G2B)	Service fes to be taken by Dept.?	Database available in the egujcop and need to develop information as a service.
1	Anti Corruption Bureau, Gujarat State Ahmedabad.	Complaint/ Information/ Application	Yes	Yes	Yes Egujcop ACB Module	No	G2C	No	No

પશ્ચિમ રેલ્વે પોલીસ યુનિટ				
અ.નં.	કચેરીનું નામ	અધિકારીશ્રીનું નામ	મોબાઇલ નંબર	ઓફીસ નંબર
૧	પોલીસ મહાનિદેશકશ્રી સી.આઇ.ડી. કાઇમ અને રેલ્વેઝ ગુ.રા., ગાંધીનગર	શ્રી પ્રમોદકુમાર		૦૭૯-૨૩૨૫૪૪૦૧
૨	નાયબ પોલીસ મહાનિરીક્ષકશ્રી (રેલ્વે) ગુ.રા. ગાંધીનગર	શ્રી જે.આર.મોથલીયા	૯૯૭૮૪૦૬૦૭૦ કંટ્રોલ	૦૭૯-૨૩૨૫૪૩૮૧ ૦૭૯-૨૩૨૫૯૪૨૩
<b>પોલીસ અધિક્ષકશ્રી</b>				
<b>પશ્ચિમ રેલ્વે વડોદરા ડીવીઝનના અધિકારીશ્રીઓના સંપર્ક નંબર</b>				
કંટ્રોલરૂમ :- ફોન નં.- (૦૨૬૫) ૨૪૧૭૧૦૦		ઇ-મેઇલ આઇડી - <a href="mailto:sp-wr-vad@gujrat.gov.in">sp-wr-vad@gujrat.gov.in</a>		
ફેક્સ મેસેજ :- ૦૨૬૫-૨૪૧૭૨૦૦				
૩	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી, પશ્ચિમ રેલ્વે વડોદરા	શ્રી શરદ સિંઘલ (IPS)	૯૯૭૮૪૦૫૦૪૭	૦૨૬૫-૨૪૧૭૩૦૦
૪	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી મુખ્ય મથક, પ.રે.વડોદરા	1/૮ શ્રી પી.એસ.વળવી	૯૯૭૮૪૦૭૮૭૬	૦૨૬૫-૨૪૧૭૪૦૦
૫	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી SC/ST સેલ પ.રે.વડોદરા	શ્રી પી.એસ.વળવી	૯૯૭૮૪૦૭૮૭૬	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૬	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી વડોદરા વિભાગ વડોદરા	શ્રી એસ.એસ.બંરડા	૯૮૨૪૧૬૩૫૫૫	૦૨૬૫-૨૪૧૮૬૦૦
૭	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી સુરત વિભાગ	1/૮ શ્રી પી.એસ.વળવી	૯૯૭૮૪૦૭૮૭૬	૦૨૬૧-૨૫૪૦૫૧૨
૮	સર્કલ પો.ઇન્સ.શ્રી ગોધરા (વડોદરા)	1/૮ પો.સ.ઇ. શ્રી જે.જે.રબારી	૯૮૭૯૪૫૭૦૬૬	૦૨૬૫-૨૩૬૧૭૫૪
૯	સર્કલ પો.ઇન્સ.શ્રી વલસાડ	1/૮ પો.સ.ઇ. શ્રી પી.એન.ગામેતી	૯૯૨૫૦૨૧૬૫૮	-
૧૦	પો.ઇન્સ.શ્રી એલ.આઇ.બી.	1/૮ જે.પી.રાઓલ	૯૯૭૯૦૯૭૯૭૯	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૧૧	પો.ઇન્સ.શ્રી એસ.ઓ.જી.	શ્રી એમ.એન.વાઘેલા	૯૮૭૯૯૧૮૯૯૯	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૧૨	પો.ઇન્સ.શ્રી એલ.સી.બી.	શ્રી જે.પી.રાઓલ	૯૯૭૯૦૯૭૯૭૯	૦૨૬૫-૨૪૨૮૧૦૧
૧૩	પો.સ.ઇ.શ્રી એલ.સી.બી. વડોદરા	-	-	૦૨૬૫-૨૯૭૨૯૨૯
૧૪	પો.સ.ઇ.શ્રી એલ.સી.બી. સુરત	શ્રી પી.એન.ગામેતી	૯૯૨૫૦૨૧૬૫૮	૦૨૬૧-૨૪૫૨૧૯૦
૧૫	રીડર પો.સ.ઇ. વડોદરા વિભાગ	-	-	૦૨૬૫-૨૪૧૮૬૦૦
૧૬	વાયરલેશ પો.સ.ઇ.	શ્રી ડી.જે.પંચાલ	૯૮૭૯૭૯૧૬૧૭	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૧૭	એમ.ઓ.બી. પો.સ.ઇ.	1/૮ એ.એસ.આઇ.શ્રી એમ.એચ.વસાવા	૯૯૭૮૧૧૮૫૧૬	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૧૮	રી.પો.સ.ઇ.શ્રી હેડ ક્વાર્ટર	શ્રી જે.બી.પરમાર	૮૪૬૯૩૮૮૯૯૯	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૧૯	પી.એ. ટુ એસ.પી.	શ્રી જી.કે.ગોલાણી	૯૩૨૭૨૩૪૪૬૭	૦૨૬૫-૨૪૧૭૩૦૦

૨૦	કચેરી અધિક્ષક	1/૮ શ્રી એમ.જે.રાઠવા	૮૪૬૯૮૬૭૯૦૬	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૨૧	એમ.ટી. સુપરવાઇઝર	શ્રી જી.કે.ગોસાઈ	૯૭૧૪૬૭૮૮૬૬	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૨૨	વડોદરા રેલ્વે પોલીસ સ્ટેશન	1/૮ પો.સ.ઇ.શ્રી એ.જે.ગણાસવા	૯૪૨૯૮૮૬૭૦૪	૦૨૬૫-૨૩૪૪૨૪૮
૨૩	ગોધરા રે.પો.સ્ટે.	પો.સ.ઇ.શ્રી આર.એસ.પાંડવ	૯૪૨૭૬૨૫૩૯૦	૦૨૬૭૨-૨૪૧૫૫૧
૨૪	આણંદ રે.પો.સ્ટે.	પો.સ.ઇ.શ્રી જે.એન.બોડાત	૯૪૨૬૫૬૮૭૩૮	૦૨૬૯૨-૨૫૩૨૦૧
૨૫	નડિયાદ રે.પો.સ્ટે.	પો.સ.ઇ.શ્રી જે.જે.રબારી	૯૮૭૯૪૫૭૦૬૬	૦૨૬૮-૨૫૬૮૯૫૭
૨૬	સુરત રે.પો.સ્ટે.	1/૮ પો.ઇન્સ.શ્રી એમ.એન.વાઘેલા	૯૮૭૯૯૧૮૯૯૯	૦૨૬૧-૨૪૨૨૯૬૬
		પો.સ.ઇ.શ્રી એમ.આર.મલેક	૯૬૮૭૬૩૦૮૫૦	
૨૭	વલસાડ રે.પો.સ્ટે.	પો.સ.ઇ.શ્રી ડી.જે.પટેલ	૯૯૨૫૦૨૭૯૬૫	૦૨૬૩૨-૨૨૩૩૫૮
૨૮	ભરૂચ રે.પો.સ્ટે.	પો.સ.ઇ.શ્રી યુ.સી.માર્કન્ડે	૯૮૨૪૯૮૧૮૦૮	૦૨૬૪૨-૨૪૩૭૬૬
૨૯	ડભોઇ રે.પો.સ્ટે.	1/૮ એ.એસ.આઇ. શ્રી કે.ડી.રાઠવા	૯૯૧૩૪૨૦૬૬૪	૦૨૬૬૩-૨૫૫૫૦૦
૩૦	રીડર ટુ એસ.પી.	1/૮ એ.એસ.આઇ. શ્રી	-	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૩૧	કચુ.આર.ટી. ટીમ	પો.સ.ઇ.શ્રી એ.ડી.તડવી	૯૫૮૬૦૮૮૦૨૮	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦
૩૨	---	પો.સ.ઇ.શ્રી કે.એલ.ગાવીત	૮૧૪૧૭૯૨૩૮૧	૦૨૬૫-૨૪૧૭૧૦૦

**WESTERN RAILWAY POLICE UNIT**

Sr.	કચેરીનું નામ	અધિકારીશ્રીનું નામ	મોબાઇલ નંબર	ઓફીસ નંબર
1	Addl DGP CID Crime & Rlys G.S. Gandhinagar	Shri Pramodkumar	-	079-23254401
2	IGP CID Crime & Rlys G.S. Gandhinagar	Shri J.R.Mothaliya	99784-06070 IGP Control	079-23254381 079-23259423

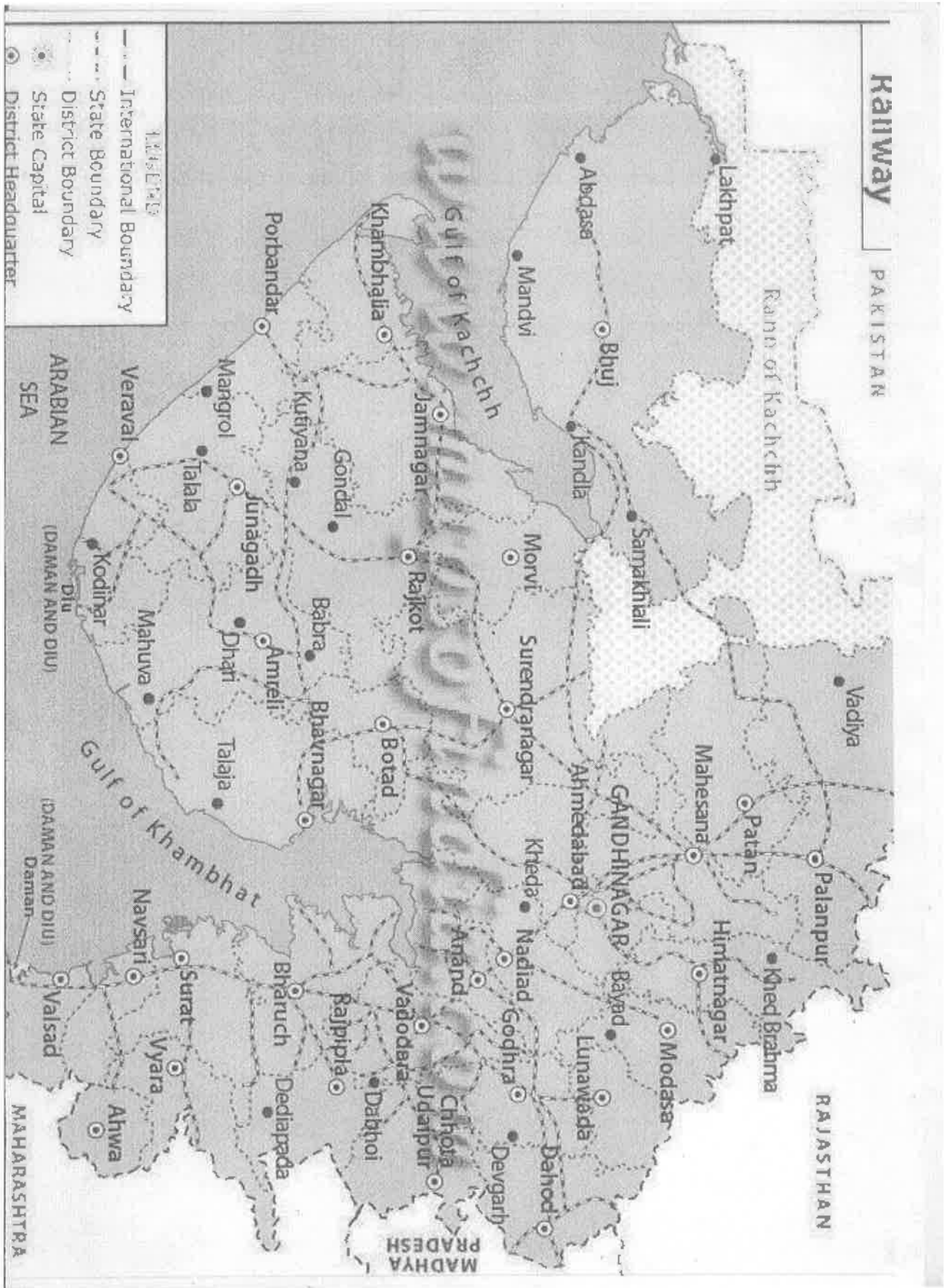
**પોલીસ અધિક્ષક**

**શ્રી પ. રેલ્વે વડોદરા ડીવીઝનના અધિકારીશ્રીઓના સંપર્ક નંબર**

ફોન નંબર :- 0265-2417100 FAX NO.0265-2417200

3	Supdt Of Police W.Rly Vadodara	Shri Sharad Singhal (IPS)	99784-05047	0265-2417300
4	Dysp HQ W.Rly Vadodara	I/C Shri P.S.Valvi	98257-88823	0265-2417400
5	Dysp SC/ST Cell W.Rly Vadodara	Shri P.S.Valvi	99784-07876	0265-2417100
6	SDPO W.Rly Vadodara	Shri S.S.Baranda	98241-63555	0265-2418600
7	SDPO W.Rly Surat	I/C Shri P.S.Valvi	99784-07876	0261-2540512
8	CPI Godhra(Vadodara)	I/C Shri J.J.Rabari	9879857066	0265-2361754
9	CPI Valsad	I/C Shri P.N.Gameti	9925021658	
10	Police Inspector LIB	I/C Shri J.P.Raol	9979097979	0265-2417100
11	Police Inspector SOG	Shri M.N.VAGHELA	9879918999	0265-2417100
12	Police Inspector LCB	I/C Shri J.P.Raol	9979097979	0265-2428101
13	Police Sub Inspector LCB Baroda	-	-	0265-2972929
14	Police Sub Inspector LCB Surat	Shri P.N.Gameti	9925021658	0261-2452190
15	Reader PSI Vadodara SDPO	-	-	0265-2418600
16	Wireless PSI Vadodara	Shri D.J.Panchal	9879791617	0265-2417100
17	MOB PSI Vadodara	I/C ASI Shri M.H.Vasawa	9978118516	0265-2417100
18	RSI HQ Vadodara	Shri J.B.parmar	8469388999	0265-2417100
19	PA to SP	Shri G.K.Golani	9327234467	0265-2417300
20	Office Supdt (OS)	SHRI M.J.Rathva	9427542690	0265-2417100
21	M.T. Supervisor	SHRI G.K.GOSAI	9714678866	0265-2417100
22	Vadodara Rly Police Station	i/c SHRI A.J.GANASAVA	9429886704	0265-2344248
23	Godhra Rly Police Station	Shri R.S.Pandav	9427625390	02672-241551
24	Anand Rly Police Station	Shri J.N.Bodat	9426568738	02692-253201
25	Nadiad Rly Police Station	Shri J.J.Rabari	9879457066	0268-2568957
26	Surat Rly Police Station	I/C Shri M.N.VAGHELA	9879918999	0261-2422966
		I/C Shri M.R.Malek	96876-30850	
27	Valsad Rly Police Station	Shri D.J.Patel	99250-27965	02632-223358
28	Bharuch Rly Police Station	Shri U.C.Markande	98249-81808	02642243766
29	Dabhoi Rly Police Station	I/C Shri K.D.Rathva	9913420664	02663-255500
30	રીસર ડુ SP શ્રી	-	-	0265-2417100
31	QRT TIM	Shri A.D.Tadvi	9586088028	0265-2417100
		Shri K.L. gavil	8141792381	0265-2417100

જયુરીડીકશન મેપ



સીટીઝન પોર્ટલ (રેલ્વે પોલીસ મોડ્યુલ) G2C

(૧) ફરીયાદીની ફરીયાદની સ્થિતી

અ.નં.		વિગત
(૧)	પોલીસ સ્ટેશનનું નામ	
(૨)	ગુના રજીસ્ટર નંબર I, II, III	
(૩)	ફરીયાદીનું નામ	
	તપાસ ચાલુ	ફરીયાદી ઉપરના ત્રણ કોલમની વિગત ભરશે ત્યારે જણાવેલ વિગત મળશે
	ચાર્જશીટ / તારીખ / સી.સી.નંબર તારીખ	
	સમરી (એ, બી, સી)	
	એબેડેટ સમરી	

(૨) અકસ્માત મોત સ્થિતી

અ.નં.		વિગત
(૧)	પોલીસ સ્ટેશનનું નામ	
(૨)	અકસ્માત મોત નંબર	
(૩)	મરનાનું નામ	
	તપાસ ઉપર	ફરીયાદી ઉપરના ત્રણ કોલમની વિગત ભરશે ત્યારે જણાવેલ વિગત મળશે
	SDPO કક્ષાએ	
	SDM કક્ષાએ	
	સમરી મંજુર	

**CITIZEN PORTAL (RAILWAY POLICE MODULE)**

**(1) Status of The Complaint:-**

Sr.No.	particulars	
1	Name of Police Station	
2	Cr.No. I,II,III	
3	Name of Complainant	
	Investigation in Progress	Complainant will get information after filling 3 columns shown above
	Chargesheet/Date/C.C. no /Date	
	Summary ( A,B,C )	
	Abated Summary	

**(2) Status Of U.D.**

Sr.No.	particulars	
1	Name of Police Station	
2	U.D.NO.	
3	Name of deceased person	
	Under Investigation	Complainant will get information after filling 3 columns shown above
	At S.D.P.O. level	
	At S.D.M. level	
	Summary Sanctioned	

મોબાઇલ એપ્લિકેશન (રેલ્વે પોલીસ મોડ્યુલ)

(૧) કોઇને મોબાઇલ ઉપર ફરીયાદ કરવી હોય તો કરી શકે, જે તે અધિકારી પાસે જાય અને તેઓ કાર્યાલયીત થાય તે રીતેની એપ્લિકેશન (પોલીસ સ્ટેશન મોડ્યુલ)

અ.નં.	વિગત	G2C
(૧)	ફરીયાદીનું પુરેપુરું નામ / સરનામું / ઉંમર / મોબાઇલ નંબર / અન્ય સંપર્ક નંબર	
(૨)	આરોપી / શકદારનું પુરેપુરું નામ / સરનામું તથા અજાણ્યા ઇસમનું વર્ણન	
(૩)	ગુન્હો બન્યા તારીખ / ટાઇમ	
(૪)	ગુન્હાની જગ્યા / ગુનાની જાણ કઇ રીતે થઇ	
(૫)	ચોરીમાં ગયેલ મિલકતની વિગત / ઇજા પામેલ વ્યક્તિનું નામ	
(૬)	ફરીયાદની વિગત (ગુનાની સંપૂર્ણ વિગત દર્શાવવી)	ફરીયાદ દર્શાવવા માટેની જગ્યા વધુ રાખવી.
(૭)	ફરીયાદ અત્રેના ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. ઉપર આવશે અને લાગતા-વળગતા પોલીસ સ્ટેશન તરફ કાર્યવાહી કરવા સારું મોકલવામાં આવશે.	

**MOBILE APPLICATION ( RAILWAY POLICE)**

Any Citizen can lodge his complaint trough his mobile by this mobile application.

Sr.No.	Particulars	G To C
1	Full Name of complainant (Surname,Name,Middle name) /Postal Address/Age(DOB_ dd/mm/yyyy) /Contact No.(Land Line,or Mo.No.) ,(Substitute contact No.)	
2	Full Name of Accused/ Suspicious person (Surname,Name,Middle name),Address. If Unknown, details of physical description	
3	Occurence of offence Date (dd/mm/yyyy) and Time (--:-- Hrs.)	
4	Place of offence, How information received?	
5	Details of theft ( worth in Rupees) , Name of Injured Person	
6	Detail of complaint (Pl. mention complete details of offence)	Please provide more space for details of complaint
7	Complaint will be received by this office and will immediately sent to concern police station for further action.	

(૨) કર્મચારી પોતાના મોબાઇલથી કોઇપણ સ્થળેથી માહિતીની આપણે કરી શકે (HRMS મોડ્યુલ) G2G



મોબાઇલ રોપ્લીકેશનનો વર્કફ્લો

યાત્રી સ્ટેશને ઉતારે તે પોલીસ સ્ટેશને "૦" (શુન્ય) નંબરથી ફરીવાદ આપે છે (જે પોલીસ સ્ટેશન રાજ્ય કે રાજ્ય બહાર પણ હોય શકે)

"૦" નંબરથી ફરીવાદ લેનાર પોલીસ સ્ટેશનનું ઇન્ચાર્જ અધિકારી તેઓના સંબંધિત કાર્યક્ષેત્રના પોલીસ અધિક્ષકશ્રી નામોને મોકલશે.

આ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ગુનાવાળી જગ્યાને આધારે સંબંધિત પોલીસ અધિક્ષકશ્રી તરફ ગુનો દાખલ કરી તપાસ અર્થે મોકલશે.

એસ.પી.કી ગુનાવાળી જગ્યાને આધારે પોતાના કાર્યક્ષેત્રના પોલીસ સ્ટેશન ઇન્ચાર્જ તરફ ગુનો દાખલ કરી તપાસની કામગીરી કરશે.

થાણા અમલદાર ગુનો ઇ-ગુજકોપ અંતર્ગત સ્કેન કરી અપલોડ કરી દાખલ કરી પોતે કે અન્ય તાબાના કર્મચારીને તપાસ માટે આપી શકશે.

મોબાઇલ રોપ્લીકેશન તથા વેબસાઇટ ફરીવાદ કાર્યપદ્ધતિ

ફરીવાદી રનીંગ ટ્રેનમાંથી કે પોતાની સગવડનાથી સીધી જ ફરીવાદ કરી શકશે.

થાણા અમલદાર ગુનો ઇ-ગુજકોપ અંતર્ગત સ્કેન કરી અપલોડ કરી દાખલ કરી પોતે કે અન્ય તાબાના કર્મચારીને તપાસ માટે આપી શકશે.

પોલીસ અધિક્ષક કટ્ટોલરૂમ

પોલીસ અધિક્ષક જે તે સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનના થાણા અમલદાર તરફ મોકલશે.



મોબાઇલ એપ્લિકેશન દ્વારા ગેસ્ટરૂમ રીઝર્વેશન માટેનું ફોર્મ  
નિયામક સૈનિક કલ્યાણ અને પુનર્વસવાટ, ગુજરાત રાજ્ય, અમદાવાદ

૧. આર્મી નંબર : ..... રેન્ક : ..... નામ : .....
૨. આઈ કાર્ડ નંબર : .....
૩. કેટેગરી : એક્સ સર્વિસમેન/સર્વિસમેન/સીવીલીયન
૪. સરનામું : સર્વિસમેન માટે યુનિટનું સરનામું તથા એક્સ સર્વિસમેન માટે કાયમી સરનામું  
.....  
.....
૫. નજીક નું રેલ્વે સ્ટેશન નું નામ : .....
૬. ગૌરવ સેનાની ભવનમાં રોકાવવાનું કારણ : .....
૭. મોબાઇલ નંબર : .....
૮. આવવાની તારીખ : ..... આવવાનો સમય : .....
૯. ગેસ્ટરૂમ ખાલી કરવાની તારીખ : ..... સમય : .....
૧૦. ગેસ્ટરૂમમાં રોકાણ કરનાર ગેસ્ટની સંખ્યા (સંબંધ સાથે) .....

**GUEST ROOM RESERVATION FORM FOR MOBILE APPLICATION**

1. No: \_\_\_\_\_ Rank : \_\_\_\_\_ Name : \_\_\_\_\_
2. Identity Card No : \_\_\_\_\_ | Card issued date : \_\_\_\_\_
3. Ex-Servicemen/Serving personnel/Civilian (Tick which ever is applicable).
4. Unit Address/Address of ESM : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Nearest Railway Station : \_\_\_\_\_
6. Reason for stay at Gaurav Senani Bhavan : \_\_\_\_\_
7. Phone/Mobile No : \_\_\_\_\_
8. Date of Arrival : \_\_\_\_\_ Arrival Time : \_\_\_\_\_
9. Expected Check out Date : \_\_\_\_\_ Time : \_\_\_\_\_
10. Number of Guest with Relation : \_\_\_\_\_

**MOBILE APPLICATION OF GAURAV SENANI BHAVAN GUEST ROOM**  
**DIRECTOR SAINIK WELFARE AND RESETTLEMENT, GUJARAT SATAE, AHMEDABAD**

<b>Ex. Serviceman</b>	<b>Serving personnel</b>	<b>Civilian</b>	<b>Dlr Staff</b>
Fields	Fields	Fields	Fields
Dependent	Dependent		Dependent
Army Number	Army Number		Army Number
Rank	Rank		Rank
Name	Name	Name	Name
Identity Card No.	Identity Card No.	Election card/Driving licence	Identity Card No.
Resident Address	Unit Address(NRS)	Resident Address	Resident Address
Purpose For stay at Gaurav Senani Bhavan	Purpose For stay at Gaurav Senani Bhavan	Purpose For stay at Gaurav Senani Bhavan	Purpose For stay at Gaurav Senani Bhavan
Mobile Number	Mobile Number	Mobile Number	Mobile Number
Adhar Number	Adhar Number	Adhar Number	Adhar Number
Check In DateTime	Check In DateTime	Check In DateTime	Check In DateTime
Check Out DateTime	Check Out DateTime	Check Out DateTime	Check Out DateTime
Number Of Guest	Number Of Guest	Number Of Guest	Number Of Guest

<b>Combobox</b>		
<b>Purpose</b>	<b>Dependent</b>	<b>Guest Room Type</b>
Visit for Gujrat	Father/Mother	Single Bed(Doormentry)
CSD Collection	Wife	Double Bed
On Govt Duty	Son/Daughter	Three Bed
Medical treatment	Self	
Examinaion/Interview		
Any Other Reason		

ટેલી. નં : ૦૭૯-૨૨૮૬૮૩૪૯-૫૧

ફેક્સ નં : ૦૭૯-૨૨૮૬૮૩૪૬

નસકપ/૧૩૫/વહટ/કરટ/૨૦૧૬/૧૨૪૪

નિયામક સૈનિક કલ્યાણ અને પુનર્વસવાટ,

ગુજરાત રાજ્ય, ગૌરવ સેનાની ભવન,

શાહીબાગ-એરપોર્ટ રોડ,

અમદાવાદ - ૩૮૦૦૦૪

તારીખ : ૩૦/૦૭/૨૦૧૬

પ્રતિ,

અધિક પોલીસ મહાનિદેશકની કચેરી

એસ.સી.આર.બી

સેક્ટર-૧૮, પોલીસ ભવનની બાજુમાં

ગાંધીનગર

વિષય : સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવાની સર્વિસીસ તેમજ તેને સંલગ્ન

મોબાઇલ એપ્લિકેશન બાબત

સંદર્ભ : આપની કચેરીના પત્ર ક્રમાંક : એસ.સી.આર.બી./મોબાઇલ એપ્લિકેશન/સીટીઝન પોર્ટલ/૨૩૩૬/૨૦૧૬ તારીખ ૨૬/૦૭/૨૦૧૬.

૧. ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે સવિનય જણાવવાનું કે સંદર્ભ દર્શિત પત્રથી સીટીઝન પોર્ટલ પર અત્રેની ખાતાની મુકવાની નીચે દર્શાવેલ સર્વિસીઝના ફોર્મ તથા ફોર્મ ભરવાની સુચનાઓની વિગત અંગ્રેજી તથા ગુજરાતીમાં તૈયાર કરી આપની જરૂરી કાર્યવાહી સારૂ આ સાથે સામેલ રાખેલ છે.

(અ) માજી સૈનિક/સ્વ.માજીસૈનિકોના ધર્મપત્નિઓ નું રજીસ્ટ્રેશન ફોર્મ

(બ) માજી સૈનિકોના રોજગાર અંગેની માહિતીનું પત્રક

૨. ઉપરોક્ત સર્વિસીઝ બીજા તબક્કામાં તેમજ વિના મુલ્યે સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવા વિનંતી છે.

૩. ઉપરોક્ત સર્વિસીઝ પૈકી ઓન લાઇન માજી સૈનિક/સ્વ.માજીસૈનિકોના ધર્મપત્નિઓ નું રજીસ્ટ્રેશન કરતી વખતે કોઇ બીડાણ આપવાની જરૂરીયાત રહેશે નહિ.

(મેજર વિક્રમસિંહ જાડેજા (નિવૃત્ત)

નાયબ નિયામક

સૈનિક કલ્યાણ અને પુનર્વસવાટ

ગુજરાત રાજ્ય

બીડાણ : ઉપર મુજબ .

**REGISTRATION FORM FOR EX-SERVICEMEN**

(માજી સૈનિકો માટે નોંધણી ફોર્મ)

1. Number \_\_\_\_\_ 2. Rank \_\_\_\_\_ 3. Regiment/Corps \_\_\_\_\_  
 નંબર રેક રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સ
4. Name \_\_\_\_\_  
 નામ
5. Father's Name \_\_\_\_\_  
 પિતાનું નામ
6. Educational Qualification :  
 શૈક્ષણિક લાયકાત  
 Civil \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_  
 સિવિલ સર્વિસ
7. Decoration \_\_\_\_\_ 8. Character \_\_\_\_\_  
 ડેકોરેશન ચારિત્ર્ય
9. Address \_\_\_\_\_  
 સરનામું

Passport size  
 Photograph  
 પાસપોર્ટ સાઇઝનો  
 ફોટો

Police Station \_\_\_\_\_ Mob No \_\_\_\_\_  
 પોલિસ સ્ટેશન મોબાઇલ નંબર  
 E-Mail ID \_\_\_\_\_ Aadhaar No \_\_\_\_\_  
 ઇ-મેઇલ એડ્રેસ આધાર નંબર

10. Religion \_\_\_\_\_ 11. Caste \_\_\_\_\_  
 ધર્મ જાતિ

12. Details of Family (Wife, Only dependent children up to 25 years and dependent parents)  
 પરિવારની વિગત (પત્ની, ૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રિત બાળકો અને આશ્રિત માતા-પિતા)

Ser No અનુનં	Name નામ	Date of Birth જન્મ તારીખ	Relationship સંબંધ	Education Qualification શૈક્ષણિક લાયકાત	Aadhar No આધાર નંબર

13. Date of Birth \_\_\_\_\_ 14. Date of Enrolment \_\_\_\_\_  
 જન્મ તારીખ ભર્તીની તારીખ
15. Date of Discharge \_\_\_\_\_ 16. Reason for Discharge \_\_\_\_\_  
 છૂટા થવાની તારીખ નિવૃત્તીનું કારણ
17. Amount of Pension : (a) Service Pension : \_\_\_\_\_  
 પેશનની રકમની વિગત સર્વિસ પેશન
- (b) Disability Pension : \_\_\_\_\_  
 ડિસેબીલીટી પેશન
- (c) Percentage of Disability: \_\_\_\_\_  
 ડિસેબીલીટીની ટકાવારી

18. Lump Sum Payment Received: (નિવૃત્તી સમયે મળેલ નાણાંની વિગત )

- (a) Gratuity Rs \_\_\_\_\_ (b) Group Insurance Rs \_\_\_\_\_  
ગ્રેજ્યુઇટી સમુહ વીમો
- (b) Leave Encashment Rs \_\_\_\_\_ (d) Financial Assistance Rs \_\_\_\_\_  
રજા પગાર નાણાકીય સહાયતા
- (e) Commuted Pension Rs \_\_\_\_\_  
કોમ્યુટેશન પેન્શન

19. Discharge Book No \_\_\_\_\_ 20. PPO No & Date \_\_\_\_\_  
ડિસ્ચાર્જ બુક નંબર પીપીઓ નંબર અને તા.

21. Present Occupation & Monthly Income :

- હાલનો વ્યવસાય અને માસિક આવક
- Service Rs \_\_\_\_\_ Business Rs \_\_\_\_\_  
નોકરી ધંધો
- Agriculture Rs \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_  
ખેતી બેરોજગાર

22. Other Relevant Information, if any \_\_\_\_\_  
અન્ય માહિતી જો કોઈ હોય તો

23. Identification Marks ઓળખના નિશાન

- (a) \_\_\_\_\_
- (b) \_\_\_\_\_

25. Left Thumb Impression  
ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન \_\_\_\_\_

**DECLARATION (બાંહેધરી)**

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણકારી મુજબ સાચી છે.

Date : \_\_\_\_\_

તારીખ (Signature of Applicant)

Place : \_\_\_\_\_ (અરજદારની સહી)

સ્થળ :

**FOR OFFICIAL USE (કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)**

Status as Ex-Serviceman - Yes/No

માજી સૈનિકની સ્થિતિ હા/ના

No. & Date of Identity Card Issued \_\_\_\_\_

આપવામાં આવેલ ઓળખપત્રનો નંબર અને તારીખ

Date : \_\_\_\_\_

તારીખ (Signature of DSW&RO with Office Stamp)

Place : \_\_\_\_\_ (જિ.સૈ.ક. અને પુ. અધિકારીની કાર્યાલયના સિક્કા સાથેની સહી)

સ્થળ

## INSTRUCTION FOR FILLING UP OF THE REGISTRATION FORM FOR EX-SERVICEMEN

1. Mention your Army/Navy/Air Force service number.
2. Mention your Rank and Trade.
3. Mention your Regiment/Corps from which you retired.
4. Mention your name as mentioned in Discharge Book.
5. Mention your Father's name.
6. Mention your Civil Education Qualification and during Military Service Education Qualification.
7. Mention Decoration details like Gallantry Award if any received by you.
8. Mention your Character as mentioned in Discharge Book.
9. Mention your Address with Name of Police Station, your mobile number, E-Mail address, and Aadhar number.
10. Mention your religion.
11. Mention your caste.
12. Mention your details of family details as per columns.
13. Mention your Date of Birth.
14. Mention your Date of Enrollment.
15. Mention your Date of Discharge.
16. Mention your reason of discharge as mentioned in your discharge book.
17. Mention your Basic pension rate and Disability pension rate if applicable with percentage of disability.
18. Mention lump sum amount on account of Gratuity, Group Insurance, Leave Encashment, Financial Assistance and Commutation Pension received by you.
19. Mention your discharge book serial number and date.
20. Mention your PPO number and date.
21. Mention your present occupation if any and monthly income thereof.
22. Mention other relevant information, if any.
23. Mention your two identification marks as mentioned in discharge book.
24. Put your left thumb impression.
25. Put your signature at Signature of Applicant.

માજી સૈનિકો માટે નોંધણી ફોર્મ ભરવા માટેની સુચનાઓ

૧. અનુક્રમ નંબર ૧ માં માજી સૈનિકે પોતાનો આર્મી/નેવી/એર ફોર્સનો સર્વિસ નંબર લખવાનો રહેશે.
૨. અનુક્રમ નંબર ૨ માં માજી સૈનિકે પોતાની આર્મી/નેવી/એર ફોર્સના સર્વિસનો રેંક/હોદ્દો લખવાનો રહેશે.
૩. અનુક્રમ નંબર ૩ માં માજી સૈનિકે પોતાની આર્મી/નેવી/એર ફોર્સની રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સની વિગત લખવાની રહેશે.
૪. અનુક્રમ નંબર ૪ માં માજી સૈનિકે પોતાનું ડિસ્ચાર્જ બુક પ્રમાણેનું નામ લખવાનું રહેશે.
૫. અનુક્રમ નંબર ૫ માં માજી સૈનિકે પોતાના પિતાનું નામ લખવાનું રહેશે.
૬. અનુક્રમ નંબર ૬ માં માજી સૈનિકે પોતાની સિવિલ અને સર્વિસની શૈક્ષણિક લાયકાત લખવાની રહેશે.
૭. અનુક્રમ નંબર ૭ માં માજી સૈનિકને જો કોઈ ગેલેટ્રી એવોર્ડ મળ્યો હોય તો તેની વિગત લખવાની રહેશે.
૮. અનુક્રમ નંબર ૮ માં માજી સૈનિકે તેઓની ડિસ્ચાર્જ બુકમાં દર્શાવેલ ચારિત્ર્ય લખવાનું રહેશે.
૯. અનુક્રમ નંબર ૯ માં માજી સૈનિકે પોતાનું સરનામું, પોલિસ સ્ટેશન, મોબાઇલ નંબર, ઇ-મેલ એડ્રેસ(જો હોય તો) અને આધાર નંબર લખવાનો રહેશે.
૧૦. અનુક્રમ નંબર ૧૦ માં માજી સૈનિકે પોતાનો ધર્મ લખવાનો રહેશે.
૧૧. અનુક્રમ નંબર ૧૧ માં માજી સૈનિકે પોતાની જાતિ લખવાની રહેશે.
૧૨. અનુક્રમ નંબર ૧૨ માં માજી સૈનિકે પોતાના પરિવાર જેમકે પત્ની, ૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રીત બાળકો તથા આશ્રીત માતા-પિતાનું નામ, જન્મ તારીખ, સંબંધ, શૈક્ષણિક લાયકાત અને આધાર નંબર લખવાનો રહેશે.
૧૩. અનુક્રમ નંબર ૧૩ માં માજી સૈનિકે પોતાની ડિસ્ચાર્જ બુક પ્રમાણેની જન્મ તારીખ લખવાની રહેશે.
૧૪. અનુક્રમ નંબર ૧૪ માં માજી સૈનિકે પોતે આર્મી/નેવી/એરફોર્સમાં ક્યારે ભર્તી થયા તેની તારીખ લખવાની રહેશે.
૧૫. અનુક્રમ નંબર ૧૫ માં માજી સૈનિક આર્મી/નેવી/એરફોર્સમાંથી ક્યારે નિવૃત્ત થયા તેની ડિસ્ચાર્જ બુક પ્રમાણેની તારીખ લખવાની રહેશે.
૧૬. અનુક્રમ નંબર ૧૬ માં માજી સૈનિકે તેઓની ડિસ્ચાર્જ બુકમાં દર્શાવેલ નિવૃત્તીનું કારણ લખવાનું રહેશે.
૧૭. અનુક્રમ નંબર ૧૭(અ) માં માજી સૈનિકે બેઝિક સર્વિસ પેંશન ૧૭(બ) માં ડિસેબીલીટી પેંશન(જો લાગુ હોય તો) તથા ૧૭(ક) માં ડિસેબીલીટીની મંજુર થયેલ ટકાવારી(જો લાગુ હોય તો) લખવાની રહેશે.
૧૮. અનુક્રમ નંબર ૧૮(અ) માં માજી સૈનિકે તેઓને મળેલ ગ્રેજ્યુઇટીની રકમ, ૧૮(બ) માં ગૃપ ઇશ્યોરેસની રકમ, ૧૮(ક) માં રજાઓનું રોકડમાં રૂપાંતરણની રકમ તથા ૧૮(ડ) માં જો કોઈ નાણાંકીય સહાયતા મળેલ હોય તો તેની રકમ લખવાની રહેશે.
૧૯. અનુક્રમ નંબર ૧૯ માં માજી સૈનિકે તેઓને મળેલ કોમ્યુટેશનની રકમ લખવાની રહેશે.
૨૦. અનુક્રમ નંબર ૨૦ માં માજી સૈનિકને આર્મી/નેવી/એરફોર્સથી મળેલ ડિસ્ચાર્જ બુકનો સિરિયલ નંબર લખવાનો રહેશે.
૨૧. અનુક્રમ નંબર ૨૧ માં માજી સૈનિકે તેઓને મળેલ પી.પી.ઓ. નો નંબર તથા તારીખ લખવાનો રહેશે.
૨૨. અનુક્રમ નંબર ૨૨ માં માજી સૈનિકે તેઓનો હાલનો વ્યવસાય જે લાગુ હોય તેની વિગત લખવાની તથા તેમાંથી થતી માસિક આવકની વિગત લખવાની રહેશે.
૨૩. અનુક્રમ નંબર ૨૩ માં માજી સૈનિકે જો કોઈ અન્ય માહિતી પુરી પાડવા માંગતા હોય તો તે દર્શાવવાની રહેશે.
૨૪. અનુક્રમ નંબર ૨૪ માં માજી સૈનિકે તેઓના ઓળખના ડિસ્ચાર્જ બુક પ્રમાણેના બે ઓળખના નિશાન લખવાના રહેશે.
૨૫. અનુક્રમ નંબર ૨૫ માં માજી સૈનિકે તેઓના ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન કરવાનું રહેશે.



**REGISTRATION FORM FOR WIDOW/WAR WIDOWS OF EX-SERVICEMAN)**

(માજી સૈનિકોની વિધવા/યુધ્ધમાં શહીદ સૈનિકની વિધવા માટે નોંધણી ફોર્મ)

1. Name _____ નામ	Passport size Photograph  પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટો				
2. Date of Birth/Age _____ જન્મ તારીખ/ઉંમર					
3. Address _____ સરનામું					
Police Station _____ Mob No _____ પોલિસ સ્ટેશન મોબાઇલ નંબર					
E-Mail ID _____ Aadhaar No _____ ઇ-મેઇલ એડ્રેસ આધાર નંબર					
4. Particulars of Husband (પતિની વિગતો):					
Number _____ સર્વિસ નંબર	Date of Enrolment _____ ભર્તીની તારીખ				
Rank _____ રેક	Date of Discharge _____ છુટા થવાની તારીખ				
Name _____ નામ	Discharge Book No & Date _____ ડિસ્ચાર્જ બુક નંબર અને તારીખ				
Decoration _____ Regt/Corps _____ PPO No & Date _____ ડેકોરેશન રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સ પીપીઓ નં અને તારીખ	Caste _____ જાતિ				
Religion _____ ધર્મ					
5. Details of Husband's Death (પતિના મૃત્યુની વિગત) :					
War/Operation _____ યુધ્ધ/લડાઈ	Attributable _____ આરોપ્ય				
Non Attributable _____ આરોપ્ય સિવાયનું	After Retirement _____ નિવૃત્તી પછી				
6. Details of Family (Only dependent children upto 25 years and dependent parents of deceased Ex-servicemen) પરિવારની વિગત (૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રિત બાળકો અને માજી સૈનિકના આશ્રિત માતા-પિતા)					
Ser No. અનુનં	Name નામ	Date of Birth જન્મ તારીખ	Relationship સંબંધ	Education Qualification શૈક્ષણિક લાયકાત	Aadhaar No આધાર નંબર
7. Amount of Family Pension (પારિવારિક પેન્શનની વિગત)					
Ordinary Family Pension Rs _____		Special Family Pension Rs _____			
સાધારણ પેન્શન		વિશેષ પેન્શન			
Liberalized Special Family Pension Rs _____					
ઉદારીકૃત વિશેષ પારિવારિક પેન્શન					

## 8. Lump Sum Payment Received (by her &amp; husband) :

વિધવા અને તેઓના પતિને મળેલ નાણાંની વિગત

- (a) Gratuity Rs \_\_\_\_\_ (b) Group Insurance Rs \_\_\_\_\_  
 ગ્રેજ્યુઇટી સમૂહ વીમો  
 (b) Leave Encashment Rs \_\_\_\_\_ (d) Financial Assistance Rs \_\_\_\_\_  
 રજા પગાર નાણાંકીય સહાયતા  
 (e) Commuted Pension Rs \_\_\_\_\_  
 કોમ્યુટેશન પેન્શન

## 9. Present Occupation &amp; Monthly Income :

હાલનો વ્યવસાય અને માસિક આવક

- Service Rs \_\_\_\_\_ Business Rs \_\_\_\_\_  
 સર્વિસ બંધો  
 Agriculture Rs \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_  
 ખેતી બેરોજગાર

## 10. Other Relevant Information, if any (અન્ય માહિતી જો કોઈ હોય તો ) \_\_\_\_\_

## 11. Identification Marks ઓળખનાં નિશાન

- (a) \_\_\_\_\_  
 (b) \_\_\_\_\_

## 12. Left Thumb Impression

ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન \_\_\_\_\_

**DECLARATION (બાંહેધરી)**

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief. આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણકારી મુજબ સાચી છે.

Date : \_\_\_\_\_

તારીખ (Signature of Applicant)

Place : \_\_\_\_\_

સ્થાન (અરજદારની સહી)

**FOR OFFICIAL USE (કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)**

Status as Widow - Yes/No માજી સૈનિકની સ્થિતિ - હા/ના  
 Category : War Widow \_\_\_\_\_ Attributable \_\_\_\_\_  
 શ્રેણી યુદ્ધ વિધવા આરોધ્ય  
 Non Attributable \_\_\_\_\_ After Retirement \_\_\_\_\_  
 આરોધ્ય સિવાયના નિવૃત્તી પછી

No. &amp; Date of Identity Card Issued \_\_\_\_\_

આપવામાં આવેલ ઓળખપત્રનો નંબર અને તારીખ

Date : \_\_\_\_\_

તારીખ (Signature of DSW&amp;RO with Office Stamp)

Place : \_\_\_\_\_

સ્થાન (જિ.સૈ.ક. અને પુ. અધિકારીની કાર્યાલયના સિક્કા સાથેની સહી)

**INSTRUCTION FOR FILLING UP OF THE REGISTRATION FORM FOR WIDOW/**

**WAR WIDOWS OF EX-SERVICEMAN**

1. Mention your Name.
2. Mention your Date of Birth.
3. Mention your Address with Name of Police Station, your mobile number, E-Mail address, and Aadhar number.
4. Mention Details of Service Particulars of your husband,
  - Mention Service No of Army/Navy/Air Force of your late husband
  - Mention Date of Enrolment into Army/Navy/Air Force of late husband
  - Mention Last Rank/Designation of your late husband
  - Mention Date of Discharge as per Discharge Book or Date of death of your late husband
  - Mention Name of your late husband as mentioned in Discharge Book.
  - Mention Discharge Book No & Date of your late husband or Service Particular Cert No & Date you received
  - Mention Decoration details like Gallantry Award if any received by your late husband
  - Mention Name of Regiment/ Corps from which your late husband Retired/Died while in service
  - Mention Pension Payment Order (PPO) No and Date received by you or your late husband,
  - Religion and Caste of your late husband
5. Please Tick mark as Right against the Correct Details of your husband's death:
  - War/Operation/Attributable to Military Service/Not Attributable to Military Service/After Retirement.
6. Mention the Details of your Family (Only dependent children up to 25 years and dependent parents of your late husband i.e. deceased Ex-servicemen

Ser No	Name	Date of Birth	Relationship	Education Qualification	Aadhar No

7. Mention Amount against which type of Family Pension sanctioned as per Pension Payment Order (PPO) of your late husband:- Ordinary Family Pension Rs. /Special Family Pension Rs. /Liberalized Special Family Pension Rs.
8. Mention lump sum amount on account of Gratuity, Group Insurance, Leave Encashment, Financial Assistance and Commutation Pension received by you or your late husband.
9. Mention your Monthly Income from which your present occupation you are receiving:  
Service Rs. \_\_\_\_\_ Business Rs. \_\_\_\_\_ Agriculture Rs. \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_.
10. Mention your Other Relevant Information, if any \_\_\_\_\_
11. Mention your Two Identification Marks
12. Put your Left Thumb Impression
13. Put your signature at Signature of Applicant or Right hand Thumb Impression if illiterate.

માજી સૈનિકોની વિધવા/યુધ્ધમાં શહીદ સૈનિકની વિધવા માટે નોંધણી ફોર્મ ભરવા માટેની સુચનાઓ

૧. અનુક્રમ નંબર ૧ માં માજી સૈનિકોની વિધવા/યુધ્ધમાં શહીદ સૈનિકની વિધવાએ પોતાનું નામ લખવાનું રહેશે.
૨. અનુક્રમ નંબર ૨ માં પોતાની જન્મ તારીખ લખવાની રહેશે.
૩. અનુક્રમ નંબર ૩ માં પોતાનું સરનામું, પોલિસ સ્ટેશન, મોબાઇલ નંબર, ઇ-મેલ એડ્રેસ(જો હોય તો) અને આધાર નંબર લખવાનો રહેશે.
૪. અનુક્રમ નંબર ૪ માં પોતાના પતિની વિગત જેવી કે  
-પતિનો આર્મી/નેવી/એરફોર્સનો સર્વિસ નંબર,  
-તેઓ આર્મી/નેવી/એરફોર્સમાં ક્યારે ભર્તી થયા હતા તેની તારીખ,  
-તેઓની રેક/હોદ્દો,  
-તેઓ આર્મી/નેવી/એરફોર્સમાંથી ક્યારે નિવૃત્ત થયા તેની ડિસ્ચાર્જ બુક પ્રમાણેની તારીખ,  
-તેઓનું નામ, ડિસ્ચાર્જ બુકનો નંબર અને તારીખ,  
-તેઓને મળેલ ગેલેટ્રી એવોર્ડની વિગત (જો હોય તો),  
-તેઓની રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સ, પી.પી.ઓ. નંબર અને તારીખ,  
-તેઓનો ધર્મ અને જાતિ લખવાની રહેશે.
૫. અનુક્રમ નંબર ૫ માં પોતાના પતિની વિગત જેવી કે તેઓ યુધ્ધ/લડાઇ/આરોપ્ય/આરોપ્ય સિવાય/નિવૃત્તી પછી મૃત્યુ પામ્યાની તારીખ લખવાની રહેશે.
૬. અનુક્રમ નંબર ૬ માં પોતાના પરિવાર જેમકે ૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રીત બાળકો તથા માજી સૈનિકના આશ્રીત માતા-પિતાનું નામ, જન્મ તારીખ, સંબંધ, શૈક્ષણિક લાયકાત અને આધાર નંબર લખવાનો રહેશે.
૭. અનુક્રમ નંબર ૭ માં કયુ પેશન લાગુ છે અને તેનો બેઝિક પેશન નો રેટ લખવાનો રહેશે.
૮. અનુક્રમ નંબર ૮ માં વિધવાને તેઓના પતિના અવસાન બાદ અથવા તેઓના પતિને નિવૃત્તિ વખતે મળેલ ગ્રેજ્યુટી, લીવ ઈનકેશમેન્ટ, આર્થિક સહાય, કોમ્પ્યુટેશન પેશન વગેરેની ઉચ્ચક રકમની વિગત ભરવાની રહેશે.
૯. અનુક્રમ નંબર ૯ માં વિધવાનો હાલનો વ્યવસાય જે લાગુ હોય તે અને તેમાંથી થતી માસિક આવકની વિગત લખવાની રહેશે.
૧૦. અનુક્રમ નંબર ૧૦ માં જો કોઈ અન્ય માહિતી પુરી પાડવા માંગતા હોય તો તે દર્શાવવાની રહેશે.
૧૧. અનુક્રમ નંબર ૧૧ માં વિધવાના ઓળખના બે નિશાન લખવાના રહેશે.
૧૨. અનુક્રમ નંબર ૧૨ માં વિધવાના ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન લગાવવાનું રહેશે.
૧૩. અરજદારની સહીની જગ્યાએ વિધવાની સહી કરવાની રહેશે અથવા જો અભણ હોય તો, તેઓના જમણા હાથના અંગુઠાનું નિશાન લગાવવાનું રહેશે.

**REGISTRATION FORM FOR EX-SERVICEMEN**

1. Number \_\_\_\_\_ 2. Rank \_\_\_\_\_ Trade: \_\_\_\_\_

3. Regiment/Corps \_\_\_\_\_

4. Name \_\_\_\_\_

5. Father's Name \_\_\_\_\_

6. Educational Qualification:

Civil \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

7. Decoration \_\_\_\_\_ 8. Character \_\_\_\_\_

9. Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Police Station \_\_\_\_\_ Mob No \_\_\_\_\_

E-Mail ID \_\_\_\_\_ Aadhar No \_\_\_\_\_

10. Religion \_\_\_\_\_ 11. Caste \_\_\_\_\_

12. Details of Family (Wife, Only dependent children up to 25 years and dependent parents)

Ser No	Name (ਮਰਦ)	Date of Birth	Relationship	Education Qualification	Aadhar No

13. Date of Birth \_\_\_\_\_ 14. Date of Enrolment : \_\_\_\_\_

15. Date of Discharge \_\_\_\_\_ 16. Reason for Discharge \_\_\_\_\_

17. Amount of Pension: (a) Service Pension : \_\_\_\_\_

(b) Disability Pension : \_\_\_\_\_

(c) Percentage of Disability: \_\_\_\_\_

18. Lump Sum Payment Received:

(a) Gratuity Rs \_\_\_\_\_ (b) Group Insurance Rs \_\_\_\_\_

(b) Leave Encashment Rs \_\_\_\_\_ (d) Financial Assistance Rs \_\_\_\_\_

19. Commuted Pension Rs \_\_\_\_\_

Passport size  
Photographਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼  
ਫੋਟੋ

20. Discharge Book No \_\_\_\_\_ 21. PPO No & Date \_\_\_\_\_
22. Present Occupation & Monthly Income :  
Service Rs \_\_\_\_\_ Business Rs \_\_\_\_\_  
Agriculture Rs \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_
23. Other Relevant Information, if any \_\_\_\_\_
24. Identification Marks ઓળખના નિશાન  
(a) \_\_\_\_\_  
(b) \_\_\_\_\_
25. Left Thumb Impression \_\_\_\_\_

**DECLARATION**

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Date : \_\_\_\_\_  
(Signature of Applicant)

Place :

**FOR OFFICIAL USE**

Status as Ex-Serviceman - Yes/No

No. & Date of Identity Card Issued \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
(Signature of DSW&RO with Office Stamp)

Place :

**REGISTRATION FORM FOR WIDOW/WAR WIDOWS OF EX-SERVICEMAN)**

1. Name \_\_\_\_\_

2. Date of Birth/Age \_\_\_\_\_

3. Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Police Station \_\_\_\_\_ Mob No \_\_\_\_\_

E-Mail ID \_\_\_\_\_ Aadhar No \_\_\_\_\_

4. Particulars of Husband (પતિની વિગતો) :

Number \_\_\_\_\_ Date of Enrolment \_\_\_\_\_

Rank \_\_\_\_\_ Date of Discharge \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Discharge Book No &amp; Date \_\_\_\_\_

Decoration \_\_\_\_\_ Regt/Corps \_\_\_\_\_

PPO No &amp; Date \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Caste \_\_\_\_\_

5. Details of Husband's Death (પતિના મૃત્યુની વિગત) :

War/Operation \_\_\_\_\_ Attributable \_\_\_\_\_

Non Attributable \_\_\_\_\_ After Retirement \_\_\_\_\_

6. Details of Family (Only dependent children up to 25 years and dependent parents of deceased Ex-servicemen)

Ser No	Name નામ	Date of Birth	Relationship	Education Qualification	Aadhar No

7. Amount of Family Pension

Ordinary Family Pension Rs \_\_\_\_\_ Special Family Pension Rs \_\_\_\_\_

Liberalized Special Family Pension Rs \_\_\_\_\_

Passport size  
Photographપાસપોર્ટ સાઇઝનો  
ફોટો

8. Lump Sum Payment Received (by her & husband) :

- (a) Gratuity Rs \_\_\_\_\_ (b) Group Insurance Rs \_\_\_\_\_  
 (b) Leave Encashment Rs \_\_\_\_\_ (d) Financial Assistance Rs \_\_\_\_\_  
 (e) Commuted Pension Rs \_\_\_\_\_

9. Present Occupation & Monthly Income :

- Service Rs \_\_\_\_\_ Business Rs \_\_\_\_\_  
 Agriculture Rs \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_

10. Other Relevant Information, if any \_\_\_\_\_

11. Identification Marks ओगभनल नलशतन

\_\_\_\_\_

12. Left Thumb Impression \_\_\_\_\_

### DECLARATION

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Date : \_\_\_\_\_  
 (Signature of Applicant)

Place :

### FOR OFFICIAL USE

Status as Widow - Yes/No

Category : War Widow \_\_\_\_\_ Attributable \_\_\_\_\_  
 Non Attributable \_\_\_\_\_ After Retirement \_\_\_\_\_

No. & Date of Identity Card Issued \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
 (Signature of DSW&RO with Office Stamp)

Place :



## માજી સૈનિકો માટે નોંધણી ફોર્મ

૧. નંબર \_\_\_\_\_ ૨. રેક \_\_\_\_\_ ૩. રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સ \_\_\_\_\_

૪. નામ \_\_\_\_\_

૫. પિતાનું નામ \_\_\_\_\_

૬. શૈક્ષણિક લાયકાત :

સિવિલ \_\_\_\_\_ સર્વિસ \_\_\_\_\_

૭. ડેકોરેશન \_\_\_\_\_ ૮. ચારિત્ર્ય \_\_\_\_\_

૯. સરનામું \_\_\_\_\_

પોલીસ સ્ટેશન \_\_\_\_\_ મોબાઇલ નંબર \_\_\_\_\_

ઇ-મેલ એડ્રેસ \_\_\_\_\_ આધાર નંબર \_\_\_\_\_

૧૦. ધર્મ \_\_\_\_\_ ૧૧. જાતિ \_\_\_\_\_

૧૨. પરિવારની વિગત (પત્ની, ૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રિત બાળકો અને આશ્રિત માતા-પિતા)

અનુનં	નામ	જન્મ તારીખ	સંબંધ	શૈક્ષણિક લાયકાત	આધાર નંબર

૧૩. જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_ ૧૪. ભત્રીની તારીખ \_\_\_\_\_

૧૫. છુટા થવાની તારીખ \_\_\_\_\_ ૧૬. નિવૃત્તીનું કારણ \_\_\_\_\_

૧૭. પેશનની વિગત : (અ) સર્વિસ પેશન : \_\_\_\_\_  
 (બ) ડિસેબીલીટી પેશન : \_\_\_\_\_  
 (ક) ડિસેબીલીટીની ટકાવારી: \_\_\_\_\_

૧૮. નિવૃત્તી સમયે મળેલ નાણાંની વિગત:

(અ) ગ્રેજ્યુઇટી \_\_\_\_\_ (બ) સમુહ વીમો \_\_\_\_\_

(ક) રજા પગાર \_\_\_\_\_ (ડ) નાણાંકીય સહાયતા \_\_\_\_\_

પાસપોર્ટ સાઇઝનો  
ફોટો

૧૯. કોમ્પ્યુટેશન પેશન \_\_\_\_\_
૨૦. ડિસ્ચાર્જ બુક નંબર \_\_\_\_\_
૨૧. પીપીઓ નંબર અને તા. \_\_\_\_\_
૨૨. હાલનો વ્યવસાય અને માસિક આવક :  
 સર્વિસ \_\_\_\_\_ ધંધો \_\_\_\_\_  
 ખેતી \_\_\_\_\_ બેરોજગાર \_\_\_\_\_
૨૩. અન્ય માહિતી જો કોઈ હોય તો \_\_\_\_\_
૨૪. ઓળખના નિશાન  
 (અ) \_\_\_\_\_  
 (બ) \_\_\_\_\_
૨૫. ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન \_\_\_\_\_

બાંહેધરી

આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણકારી મુજબ સાચી છે.

તારીખ : \_\_\_\_\_  
 (અરજદારની સહી)

સ્થાન :

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

માજી સૈનિકની સ્થિતિ - \_\_\_\_\_ હા/ના

આપવામાં આવેલ ઓળખપત્રનો નંબર અને તારીખ \_\_\_\_\_

તારીખ : \_\_\_\_\_  
 સ્થળ : \_\_\_\_\_  
 (જિ.સૈ.ક. અને પુ. અધિકારીની કાર્યાલયના સિક્કા સાથે સહી)

માજી સૈનિકોની વિધવા/યુધ્ધમાં શહીદ સૈનિકની વિધવા માટે નોંધણી ફોર્મ

૧. નામ \_\_\_\_\_

૨. જન્મ તારીખ/ઉંમર \_\_\_\_\_

૩. સરનામું \_\_\_\_\_

પાસપોર્ટ સાઇઝનો  
ફોટો

પોલિસ સ્ટેશન \_\_\_\_\_ મોબાઇલ નંબર \_\_\_\_\_

ઇ-મેલ એડ્રેસ \_\_\_\_\_ આધાર નંબર \_\_\_\_\_

૪. પતિની વિગતો :

સર્વિસ નંબર \_\_\_\_\_ ભર્તીની તારીખ \_\_\_\_\_

રેંક \_\_\_\_\_ છુટા થવાની તારીખ \_\_\_\_\_

નામ \_\_\_\_\_ ડિસ્ચાર્જ બુક નંબર અને તારીખ \_\_\_\_\_

ડેકોરેશન \_\_\_\_\_ રેજીમેન્ટ/કોર્પ્સ \_\_\_\_\_

પીપીઓ નં. અને તારીખ \_\_\_\_\_

ધર્મ \_\_\_\_\_ જાતિ \_\_\_\_\_

૫. પતિના મૃત્યુની વિગત:

યુધ્ધ/લડાઇ \_\_\_\_\_ આરોપ્ય \_\_\_\_\_

આરોપ્ય સિવાયનું \_\_\_\_\_ નિવૃત્તી પછી \_\_\_\_\_

૬. પરિવારની વિગત (૨૫ વર્ષથી નાના આશ્રિત બાળકો અને માજી સૈનિકના આશ્રિત માતા-પિતા)

અનુનં	નામ	જન્મ તારીખ	સંબંધ	શૈક્ષણિક લાયકાત	આધાર નંબર

૭. પારિવારિક પેશનની વિગત :

સાધારણ પારિવારિક પેશન રૂ. \_\_\_\_\_ વિશેષ પારિવારિક પેશન રૂ. \_\_\_\_\_

ઉદારીકૃત વિશેષ પારિવારિક પેશન રૂ. \_\_\_\_\_

૮. વિધવા અને તેઓના પતિને મળેલ નાણાંની વિગત :
- (એ) ગ્રેજ્યુઇટી રૂ. \_\_\_\_\_ (બી) સામુહિક વીમો રૂ. \_\_\_\_\_
- (સી) રજા પગાર રૂ. \_\_\_\_\_ (ડી) નાણાંકીય સહાયતા રૂ. \_\_\_\_\_
૯. કોમ્પ્યુટેડ પેશન રૂ. \_\_\_\_\_
૧૦. હાલનો વ્યવસાય અને માસિક આવક:
- નોકરી રૂ. \_\_\_\_\_ ધંધો રૂ. \_\_\_\_\_
- ખેતી રૂ. \_\_\_\_\_ બેરોજગાર \_\_\_\_\_
૧૧. અન્ય માહિતી, જો કોઈ હોય તો \_\_\_\_\_
૧૨. ઓળખનાં નિશાન :
- (અ) \_\_\_\_\_
- (બ) \_\_\_\_\_
૧૨. ડાબા હાથના અંગુઠાનું નિશાન \_\_\_\_\_

બાંહેધરી

આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણકારી મુજબ સાચી છે.

તારીખ :

\_\_\_\_\_ (અરજદારની સહી)

સ્થાન :

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

માજી સૈનિકના ધર્મપત્નીની સ્થિતિ : \_\_\_\_\_ હા/ના

શ્રેણી : યુદ્ધ વિધવા \_\_\_\_\_ આરોપ્ય \_\_\_\_\_

આરોપ્ય સિવાયના \_\_\_\_\_ નિવૃત્તી પછી \_\_\_\_\_

આપવામાં આવેલ ઓળખપત્રનો નંબર અને તારીખ \_\_\_\_\_

તારીખ :

\_\_\_\_\_ (જિ.સૈ.ક. અને પુ. અધિકારીની કાર્યાલયના સિક્કા સાથેની સહી)

સ્થાન :

**THE MATTER IS TO BE UPLOADED ON CITIZEN PORTAL**

**2. EMPLOYMENT NEWS FOR EX-SERVICEMEN**

\_\_\_\_ Number of vacancy for Ex-servicemen for the post of \_\_\_\_\_

Vacant at \_\_\_\_\_ and to be filled up shortly. To contact your District

Sainik Welfare & Resettlement Office for more information.

**૨. માજી સૈનિકો માટે રોજગાર અંગેની માહિતી**

માજી સૈનિકો માટે \_\_\_\_\_ જગ્યાઓ \_\_\_\_\_ પોસ્ટ માટે

\_\_\_\_\_ ખાતે ભરવાની છે. જેની વધુ માહિતી માટે

આપની જિલ્લા સૈનિક કલ્યાણ અને પુનર્વસવાટ કચેરીનો સંપર્ક કરશો

સીટીઝન પોર્ટલ / મોબાઇલ એપ્લિકેશન પર મુકવાની સર્વીસીસ તેમજ તેને

સંલગ્ન (તાલીમ મોડ્યુલ)

(૧) દરેક તાલીમ કેન્દ્ર / તાલીમ HOD આવનાર નવા તાલીમ પ્રોગ્રામ / વર્કશોપ / સેમિનાર ઇ-ગુજકોપ પર અપલોડ કરશે -- ( G 2 G )



આ તાલીમ પ્રોગ્રામ / વર્કશોપ / સેમિનાર મોબાઇલ એપ્લિકેશનમાં દરેક અધિકારી / કર્મચારી મોબાઇલ પર જોઇ શકશે



જે તે તાલીમ પ્રોગ્રામમાં કેટલા તાલીમાર્થીઓ હાજર રહેલ તેની વિગત પણ જોઇ શકશે.



તેઓની સ્વખુશી ઇ-ગુજકોપ મારફતે મોકલી શકાશે.



તાલીમ શાખા / તાલીમ HOD આગળની કાર્યવાહી સારૂ ઇ-ગુજકોપમાં મોકલશે.

(૨) દરેક તાલીમ કેન્દ્ર તરફથી તાલીમ વાઈઝ ફીડબેકની એન્ટ્રી ઇ-ગુજકોપમાં કરશે. (G2G )



આ ફીડબેક કર્મચારી લોકેશન અને તાલીમ સેન્ટર પ્રમાણે શોધી જે તે તાલીમનો ફીડબેક મોબાઇલ પર જોઇ શકશે.

**SMS મોડ્યુઅલ ( G2G )**

બહારની સંસ્થાઓ તરફથી નામાંકન સ્વીકાર્યાના કન્ફર્મેશનની માહિતી SMS થી જે તે કર્મચારીને જાણ કરવામાં આવશે.

**VISITING FACULTY /EXPERT PROFILE REGISTRATION ON WEB PORTAL FOR POLICE TRAINING INSTITUTIONS -- eGujCop : ADGP(TRG) MODULE (G2C)**

FACULTY INTERESTED TO IMPART LECTURES AT GUJARAT POLICE TRAINING INSTITUTIONS

TOPIC/ SUBJECT

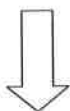
*On Cyber Crime, Tactics, Latest Ruling of Criminal Law for All, Economic Crime Investigation, Bomb Explosives, Interrogation Tactics, VIP Security, Advanced Technology in Forensic Science, Anti Human Trafficking, Juvenile Justice Act Training, Gender Sensitization, Forensic Science, Management Development Programmes etc. and others..*  
*( in drop down list - combo box)*

FACULTY REGISTRATION



PERSONAL DETAIL ENTRY FORM

- NAME
- ADDRESS
- AGE
- GENDER
- BIRTH DATE
- EDUCATIONAL QUALIFICATION
- EXPERIENCE DETAIL
- AREA OF SPECIALIZATION
- EXPECTED REMUNERATION
- ANY OTHER DETAILS



NECESSARY DOCUMENT TO BE UPLOADED :

*Photo/Earlier Work Experience/Identification*



DIRECTOR / JOINT DIRECTOR

*Remarks*



CONCERNED BRANCH



*For necessary action*

(૨) દરેક સીટીઝન સેવા/મોબાઇલ એપ મહિના/વર્ષ દરમ્યાન કેટલી વાર વપરાશ છે? તે વિગત.

ક્રમ	મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત મોબાઇલ એપ્લિકેશન	કયા પ્રકારની સેવા છે.	સરેરાશ માસિક વપરાશ	સરેરાશ વાર્ષિક વપરાશ
૧	પોલીસ તાલીમ માહિતી	(G to G)	૨૦૦૦	૨૪૦૦૦
૨	તાલીમ અંગે ફીડબેક એન્ડ્રી	(G to G)	૫૦	૬૦૦
૩	વિઝીટીંગ ફેકલ્ટી રજીસ્ટ્રેશન	(G to G)	૧૫૦૦	૧૮૦૦૦
૪	SMS મોડ્યુઅલ	(G to G)	૩૦૦	૩૬૦૦

(૩) જે સીટીઝન સેવા આજેબલ હોય તો કેટલો ચાર્જ છે?

ઉક્ત ક્રમ ૩ માં દર્શાવેલ તમામ સેવાઓ નિ:શુલ્ક પૂરી પાડવામાં આવે છે.



ઇ-ગુજકોપ અંતર્ગત તાલીમ મોડ્યુઅલના બી.પી.આર. અમલમાં આવતા નીચે જણાવેલ કામગીરીમાં વધારો થશે.

- (૧) નવા તાલીમ પ્રોગ્રામ / વર્કશોપ / સેમિનાર નિયમિત ઇ-ગુજકોપ માં અપલોડ કરવાના રહેશે.
- (૨) પોલીસ અધિકારી / કર્મચારીઓનાઓનું નામાંકન ઇ-ગુજકોપ દ્વારા ચકાસણી કરવાની જરૂરીયાત રહેશે.
- (૩) નામાંકન સ્વીકાર્યાની જાણ ઇ ગુજકોપ / એસ.એમ.એસ. દ્વારા કરવાની રહેશે.
- (૪) બહારના વ્યાખ્યાતાઓની વિગત ઇ-ગુજકોપ પરથી મળી રહેશે.

ઇ-ગુજકોપ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત નીચે જણાવેલ કામગીરી કરવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.

- (૧) અત્રે હસ્તકની તાલીમ સંસ્થાઓ ખાતેથી મંગાવવામાં આવતી માહિતી મંગાવવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.
- (૨) તાલીમ સંસ્થાઓ ખાતે ચાલતા કોર્સ માટે અગાઉ યોજાયેલ કોર્સની વિગત મંગાવવામાં આવે છે જે વિગત હવે મંગાવવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.
- (૩) અત્રેની કચેરીની તાલીમ-૧ શાખા તથા તાલીમ-૨ શાખામાં તાલીમ અંગેનું રજીસ્ટરની જરૂરીયાત નહીં
- (૪) રીડર પોલીસ ઇન્સ્પેક્ટર નાઓએ પો.સ.ઇ. થી ના.પો.અધિ. કક્ષાના અધિકારીને રાજ્યમાં યોજાતી અલગ અલગ તાલીમ તથા રાજ્ય બહાર યોજવામાં આવતી તાલીમ માટે નામાંકન પસંદ કરવાની કામગીરી કરવી નહીં પડે

ઇ-ગુજકોપ અંતર્ગત તાલીમ મોડ્યુઅલના બી.પી.આર. અમલમાં આવતા નીચે જણાવેલ કામગીરીમાં ઘટાડો થઇ શકશે.

- (૧) રાજ્યની તેમજ રાજ્ય બહારની તાલીમ / વર્કશોપ / સેમિનાર માટે નામાંકન મંગાવવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.
- (૨) રજીસ્ટ્રી શાખામાં આઉટવર્ડ / ઇનવર્ડ ની ટપાલની કામગીરીમાં ઘટાડો થશે.
- (૩) અધિકારી / કર્મચારીઓએ અગાઉ લીધેલ તાલીમની વિગત ઇ-ગુજકોપ અંતર્ગત તાલીમ મોડ્યુઅલના બી.પી.આર. માં ઓન લાઇન મળી રહેશે જેથી રેકર્ડ ચકાસણીની કરવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.
- (૪) અધિકારી / કર્મચારીઓની ઉંમર / શૈક્ષણિક લાયકાત / નોકરીને લગત વિગત અંગેની વિગત મેળવવા માટે સરળતા રહેશે.
- (૫) નોમીનેટ કરવામાં આવનાર અધિકારી / કર્મચારી રજા પર / ફરજ મોકુફ / બરતરફ છે કે કેમ તેની ચકાસણી કરવાની જરૂરીયાત નહીં રહે.
- (૬) વર્ષવાઈઝ માહિતી જુના રેકર્ડમાંથી શોધવી નહીં પડે.

## BPR આખરી કર્યા બાદ બહાર પાડવાની સુચનાઓ:-

- રાજ્ય તેમજ રાજ્ય બહારના તાલીમ કોર્ષ/ સેમીનાર/ વર્કશોપની વિગત eGujCop માં મુકવામાં આવશે. જેથી સદરહુ તાલીમ કોર્ષમાં જવા ઇચ્છા ધરાવતા કર્મચારી/અધિકારી તેઓની Willingness eGujCopમાં મોકલી શકશે.
- તાલીમ કોર્ષમાં નાંમાંકન સ્વીકાર્યાની અંગેની જાણ eGujCop દ્વારા કરવામાં આવશે.
- ગુજરાત પોલીસ તાલીમ સંસ્થાઓ ખાતે ચાલતા બેઝીક /રીફ્રેશર તેમજ અન્ય તાલીમ પ્રોગ્રામ માટે ગેસ્ટ લેકચરર તરીકે ઇચ્છા ધરાવતા અધિકારી/કર્મચારીઓ eGujCopમાં તેઓની Willingness મોકલી શકે છે.
- તાલીમ કોર્ષ માટેની જોઇનિંગ ઇન્ટ્રકશન eGujCop/ SMS મારફતે મોકલવામાં આવશે.

# Training

## Form No.1 TRAINING CALENDER AND SELF NOMINATION (MOBILE APPLICATION)....G 2 G

- 1) NAME OF COURSE \* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH / અંગ્રેજીમાં)
- 2) DATE (AUTO GENERATE FROM CALENDER) : \_\_\_\_\_  
(DD/MM/YYYY,FORMAT)-- DD/MM/YYYY ફોર્મેટમાં એડી કરવી
- 3) VENUE (AUTO GENERATE FROM CALENDER) : \_\_\_\_\_  
(DD/MM/YYYY,FORMAT)-- DD/MM/YYYY ફોર્મેટમાં એડી કરવી
- 4) DATE OF BIRTH\* : \_\_\_\_\_  
(DD/MM/YYYY,FORMAT)-- DD/MM/YYYY ફોર્મેટમાં એડી કરવી
- 5) CADRE BATCH\* : \_\_\_\_\_  
(YEAR/વર્ષમાં)
- 6) DESIGNATION\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)
- 7) GRADE PAY\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)
- 8) MINISTRY / DEPARTMENT\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)
- 9) PRESENT PLACE OF POSTING\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)
- 10) TELEPHONE/ MOBILE NUMBER\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)
- 11) EMAIL ADDRESS\* : \_\_\_\_\_  
(Compulsory/જરૂરીયાત)
- 12) EDUCATION QUALIFICATION\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/અંગ્રેજીમાં)

Form No.2 TRAINING FEED BACK(MOBILE APPLICATION).....G 2 G

1) SELECT TRAINING INSTITUTE\* : \_\_\_\_\_  
(तालीम संस्था पंसडे करे )

2) SELECT TRAINING PROGRAMME\* : \_\_\_\_\_  
(तालीम प्रोग्राम् पंसडे करे )

3) DESIGNATION\* : \_\_\_\_\_  
(IN ENGLISH/अंग्रेजीमा)

4) SELECT TOPIC\* : \_\_\_\_\_  
(विषय पंसडे करे )

5) KNOWLEDGE OF THE SUBJECT : \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )( १ थी ५ ग्रेस आपवो)

6) PRESENTATION STYLE: \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )( १ थी ५ ग्रेस आपवो)

7) OVERALL RANK : \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )( १ थी ५ ग्रेस आपवो)

**Form No.3 VISITING FACULTY /EXPERT PROFILE REGISTRATION (Web Portal).....G 2 C**

1) SELECT TOPIC\* : \_\_\_\_\_  
(વિષય પસંદ કરો )

2) PERSONAL DETAIL ENTRY FORM

3) NAME :

4) ADDRESS :

5) AGE:

6) GENDER:

7) BIRTH DATE:

8) EDUCATIONAL QUALIFICATION:

9) EXPERIENCE DETAIL:

10) AREA OF SPECILIZATION:

11) EXPECTED REMUNERATION :

12) ANY OTHER DETAILS:

(ALL ENTRIES IN ENGLISH /ઉપરની તમામ એટી અંગ્રેજીમાં કરવી )

13) NECESSARY DOCUMENT TO BE UPLOADED : \_\_\_\_\_

(Photo/Earlier Work Experience/Identification) (ફોટો/અગાઉનું Size 15 KB થી વધારે સમયની નહિ.) Photo સ્કેન કરીને JPG ફોર્મેટમાં અપલોડ કરવો./અગાઉની કામગીરીનો અનુભવ/ઓળખ ચિત્ર)

અધિક પોલીસ મહાનિદેશક(તાલીમ) ની કચેરી છઠ્ઠો માળ પોલીસ ભવન, સેક્ટર-૧૮, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર, ફોન ૦૭૯ ૨૩૨૫૯૪૪૮ (ફેક્સ) ૦૭૯ ૨૩૨ ૫૩૯૧૮

E mail compr-trg@gujarat.gov.in, psi-trg@gujarat.gov.in

ક્રમાંક: તાલીમ-૨/ સીટીઝન પોર્ટલ/૧૫૯૧/૨૦૧૬  
તા. ૫ /૦૭/૨૦૧૬


પ્રતિ,  
અધિક પોલીસ મહાનિદેશકશ્રી  
સી.સી.એસ.આર.બી.  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

વિષય:- સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવાની સર્વીસીસ તેમજ તેને સંલગ્ન મોબાઇલ એપ્લિકેશન બાબત

સંદર્ભ:- આપશ્રીના પત્ર ક્રમાંક: એસસીઆરબી/સીટીઝન પોર્ટલ/૨૦૦૮/૨૦૧૬,  
તા.૩૦/૦૬/૨૦૧૬

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે, સંદર્ભિત પત્ર અન્વયે તાલીમ મોડ્યુલને સંબંધિત માંગેલ માહિતી આ સાથે સામેલ રાખી મોકલી આપેલ છે.

બિડાણ:- ઉપર મુજબ

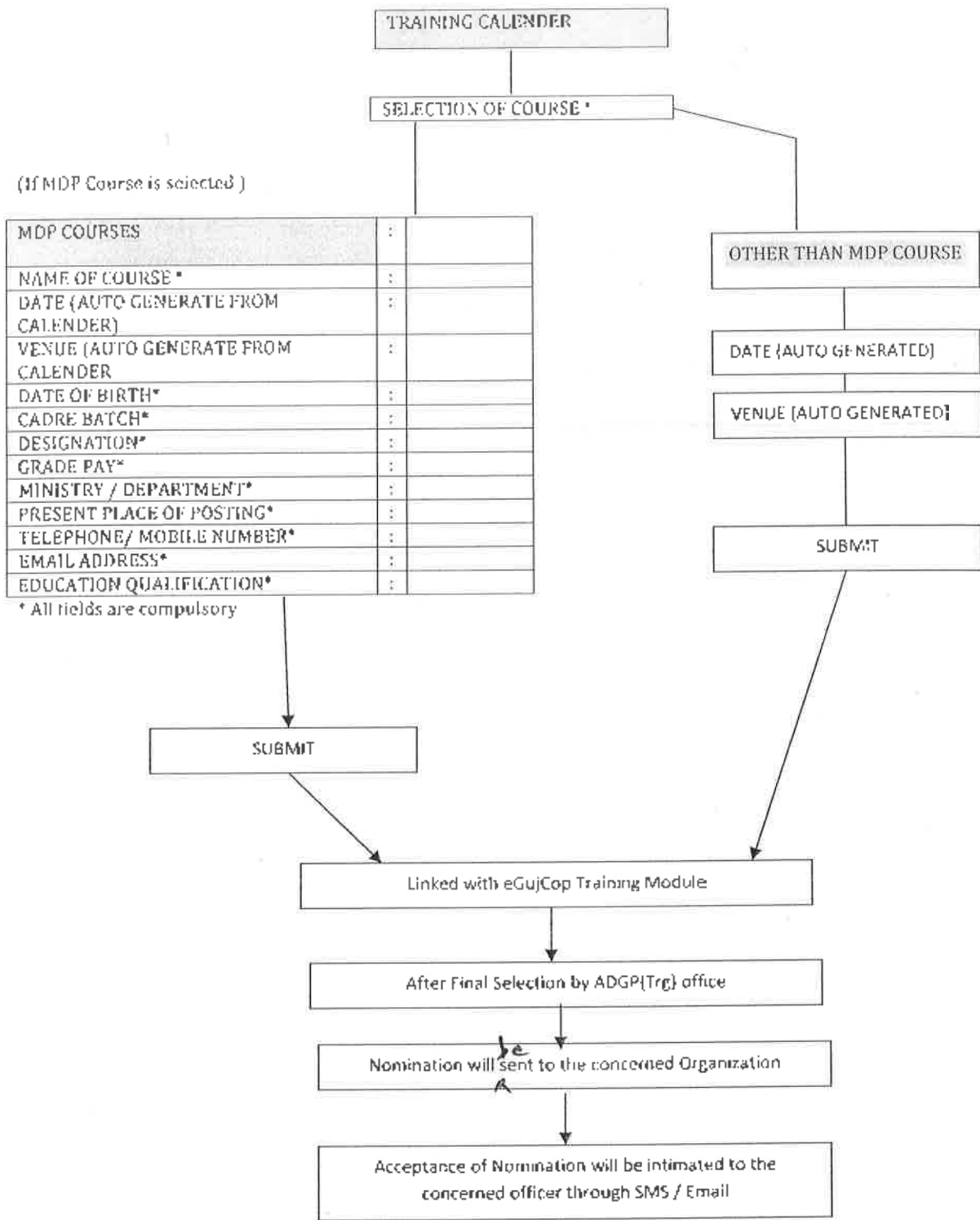
  
( કે. કે. ઓઝા )

અધિક પોલીસ મહાનિદેશક(તાલીમ)  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર.

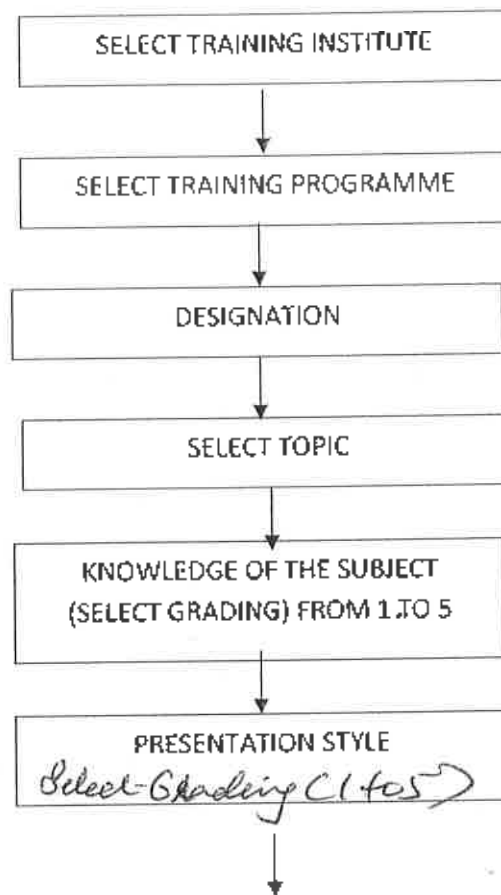
Office of the Addl. D.G.P.  
Computer Cmn S.C.R.B.  
Inward No. 3492  
DL 10 7 JUL 2016  
O.S.  
By SP (A.)  
S.P. CC  
D.M.P.  
Addl. D.G.P. CC

૧/૧  
મોકલેલે લીધે

1. TRAINING CALENDER AND SELF NOMINATION (MOBILE APPLICATION)



## 2. TRAINING FEED BACK (MOBILE APPLICATION)



### Ranking Guidelines:

1. Poor      2. Average      3. Good      4. Very Good      5. Excellent

(Kindly specify reason if u score a faculty 3 or below.)

SUBMIT FORM

Linked with eGujCop Training Module for further overall grading

Your suggestions are most welcome for further improvement



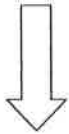
VISITING FACULTY / EXPERT PROFILE REGISTRATION ON WEB PORTAL FOR POLICE TRAINING INSTITUTIONS -- eGujCop ADGP(TRG) MODULE (G2C)

FACULTY INTERESTED TO IMPART LECTURES AT GUJARAT POLICE TRAINING INSTITUTIONS

TOPIC/ SUBJECT

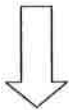
*On Cyber Crime, Tactics, Latest Ruling of Criminal Law for All, Economic Crime Investigation, Bomb Explosives, Interrogation Tactics, VIP Security, Advanced Technology in Forensic Science, Anti Human Trafficking, Juvenile Justice Act Training, Gender Sensitization, Forensic Science, Management Development Programmes etc. and others ..*  
( in drop down list - combo box)

FACULTY REGISTRATION



PERSONAL DETAIL ENTRY FORM

- NAME
- ADDRESS
- AGE
- GENDER
- BIRTH DATE
- EDUCATIONAL QUALIFICATION
- EXPERIENCE DETAIL
- AREA OF SPECILIZATION
- EXPECTED REMUNERATION
- ANY OTHER DETAILS



NECESSARY DOCUMENT TO BE UPLOADED :

*Photo/Earlier Work Experience/Identification*



DIRECTOR / JOINT DIRECTOR

*Remarks*



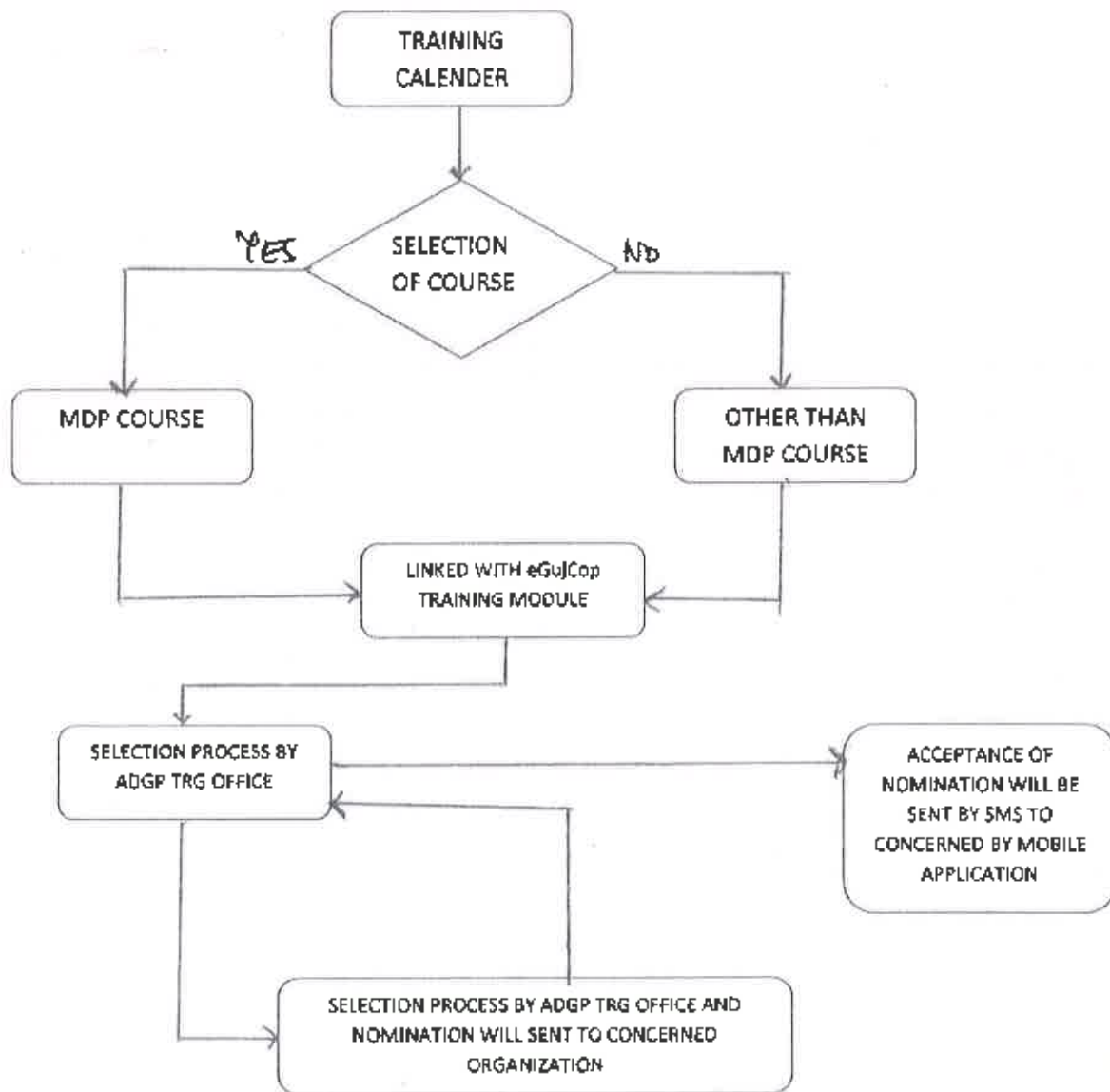
CONCERNED BRANCH



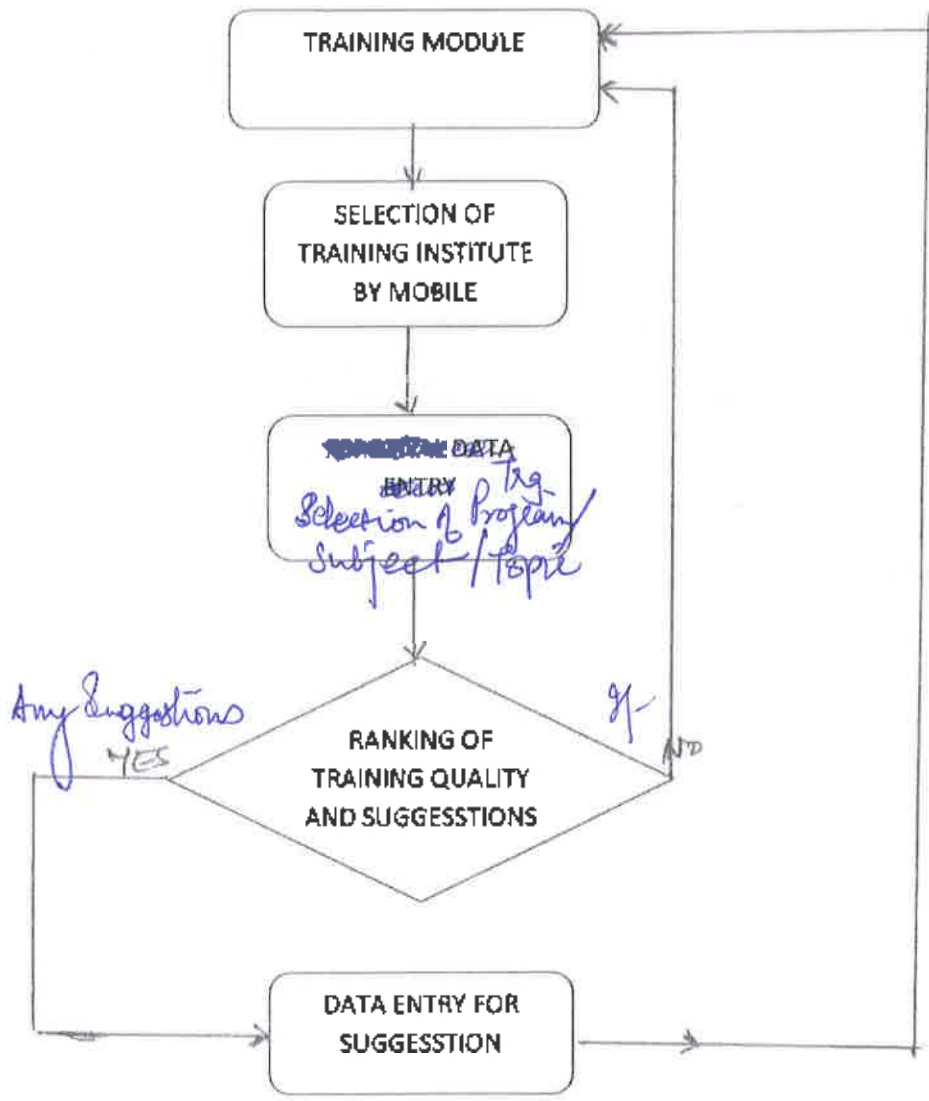
*For necessary action*

# TRAINING MODULES

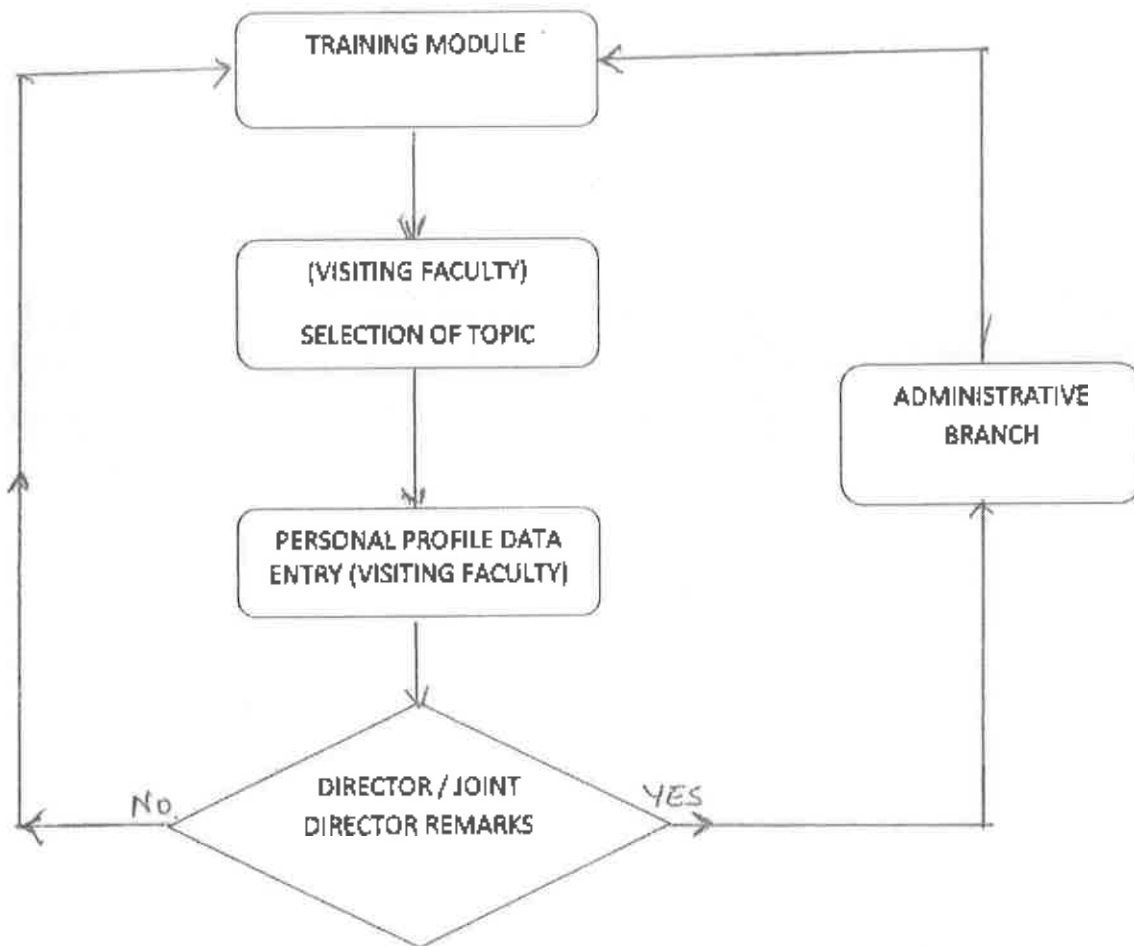
## 1. SELF NOMINATION ( MOBILE APPLICATION) ..... G2G



2. Training Feed Back ( MOBILE APPLICATION) ----- G 2 G



3. Visiting Faculty / Expert's Profile (WEB PORTAL) .....G 2 C



**Form No.1 : Training Calender and Self Nomination (Mobile Application).....G 2 G**

1) NAME OF COURSE \* : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

2) DATE (AUTO GENERATE FROM CALENDER) : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

3) VENUE (AUTO GENERATE FROM CALENDER) : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

4) DATE OF BIRTH\* : \_\_\_\_\_  
(DD/MM/YYYY FORMAT)

5) CADRE BATCH\* : \_\_\_\_\_

6) DESIGNATION\* : \_\_\_\_\_  
(IN FILL)

7) GRADE PAY\* : \_\_\_\_\_

8) MINISTRY / DEPARTMENT\* : \_\_\_\_\_

9) PRESENT PLACE OF POSTING\* : \_\_\_\_\_

10) TELEPHONE/ MOBILE NUMBER\* : \_\_\_\_\_

11) EMAIL ADDRESS\* : \_\_\_\_\_

12) EDUCATION QUALIFICATION\* : \_\_\_\_\_

**ALL (\*) MARKED ARE COMPULSORY FIELDS**

**Form No.2      Training Feed Back (Mobile Application).....G 2 G**

1) SELECT TRAINING INSTITUTE\* : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

2) SELECT TRAINING PROGRAMME\* : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

3) DESIGNATION\* : \_\_\_\_\_

4) SELECT TOPIC\* : \_\_\_\_\_  
(SELECT FROM DROP DOWN BOX)

5) KNOWLEDGE OF THE SUBJECT : \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )

6) PRESENTATION STYLE: \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )

7) OVERALL RANK : \_\_\_\_\_  
(SELECT GRADING 1 TO 5 )

**ALL (\*) MARKED ARE COMPULSORY FIELDS**

**Form No.3 Visiting Faculty /Expert Profile Registration (Web Portal).....G 2 C**

- 1) SELECT TOPIC/SUBJECT:  
*(SELECT FROM DROP DOWN BOX)*
- 2) NAME :  
*(IN FULL)*
- 3) ADDRESS :
- 4) MOBILE NO. / LAND LINE NO.
- 5) BIRTH DATE:  
*{ DD/MM/YYYY}*
- 6) GENDER:
- 7) EDUCATIONAL QUALIFICATION:
- 8) EXPERIENCE DETAIL:
- 9) AREA OF SPECILIZATION:
- 10) EXPECTED REMUNERATION :
- 11) ANY OTHER DETAILS:
- 12) NECESSARY DOCUMENT TO BE UPLOADED :  
*(ATTACH PHOTOGRAPH IN JPEG FORMAT NOT MORE THAN 15 KB/ EARLIER  
WORK EXPERIENCE/IDENTIFICATION)*

## ફોર્મ નં.-૧ નોમીનેશન મોકલવા અંગે(મોબાઇલ એપ્લિકેશન)..G 2 G

૧) ફોર્મ નું નામ \*.....

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૨) તારીખ: .....

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૩) સ્થળ: .....

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૪) જન્મ તારીખ\*.....

(DD/MM/YYYY)

૫) કેડર/બેચ\*.....

૬) હોદો\*.....

૭) ગ્રેડ પે\*.....

૮) મંત્રાલય/વિભાગ\*.....

૯) હાલનું ફરજનું સ્થળ\*.....

૧૦) ટેલીફોન/મોબાઇલ નંબર\*.....

૧૧) ઇમેઇલ એડ્રેસ\*.....

૧૨) શૈક્ષણિક લાયકાત\*.....

(\*)નિશાન વાળા ફરજિયાત ભરવા



## ફોર્મ નં.૨ ટ્રેનિંગ ફીડબેક (મોબાઈલ એપ્લિકેશન) ).G 2 G

૧) તાલીમ સંસ્થા પસંદ કરો: \_\_\_\_\_

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૨) તાલીમ પ્રોગ્રામ પસંદ કરો: \_\_\_\_\_

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૩) હોદ્દો: \_\_\_\_\_

૪) વિષય પસંદગી: \_\_\_\_\_

(ફોર્મ ડાઉનલોડ્સ માંથી પસંદ કરો)

૫) વિષય અંગેની જાણકારી: \_\_\_\_\_

(રેક ૧ થી ૫ પસંદ કરો)

૬) તાલીમ ગુણવત્તા \_\_\_\_\_

(રેક ૧ થી ૫ પસંદ કરો)

૭) સરેરાશ ગુણ \_\_\_\_\_

(રેક ૧ થી ૫ પસંદ કરો)

(નિશાન વાળા ફરજિયાત ભરવા)

ફોર્મ નં.૩ વિઝિટીંગ ફેકલ્ટી પ્રોફાઈલ રજીસ્ટ્રેશન /(વેબ પોર્ટલ)...૬ ૨ ૮

- ૧ વિષય પસંદગી : \_\_\_\_\_
- ૨ નામ : \_\_\_\_\_
- ૩ સરનામું : \_\_\_\_\_
- ૪ મોબાઈલ નંબર/ફોન નં: : \_\_\_\_\_
- ૫ જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_  
(DD/MM/YY)
- ૬ જાતિ : \_\_\_\_\_
- ૭ શૈક્ષણિક લાયકાત : \_\_\_\_\_
- ૮ અનુભવની વિગત : \_\_\_\_\_
- ૯ ખાસ વિષય નિષ્ણાત : \_\_\_\_\_
- ૧૦ અપેક્ષિત મહેનતાણું : \_\_\_\_\_
- ૧૧ અન્ય વિગત : \_\_\_\_\_
- ૧૨ જરૂરી ડોક્યુમેન્ટ અપલોડ કરવા : \_\_\_\_\_  
(ફોટો JPEG FORMAT માં ૧૫ KB  
થી વધુ નહિ /અનુભવની વિગત  
,ઓળખ ચિન્હ )

ધાર્મિક શોભાયાત્રા / સરઘસ રેલી કાઢવા અંગેની પરમીટ

પરમીટ નં.

૧૯૬

ક્રમાંક : એસબી/ પોટ/ ૧૨૦૧૬  
મદદનીશ પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
સુરત શહેર. તા:- / ૨૦૧૬

વંચાણે લીધું :-

(૧) શ્રી.....

માટે પરવાનગી મેળવવા બાબતની અરજી.

(૨) સરકારશ્રીના ગૃહ વિભાગના ક્રમાંક:- વિ-૧/૫૫૨૫/૩૦૮૬/૧૨૭૮૭/ તા.૧૧/૪/૮૮

(૩) અત્રેની કચેરીના ક્રમાંક એસબી/જ.નં./૩૫૧/૮૮ તા.૨૧/૪/૮૮ થી પ્રસિધ્ધ કરવામાં આવેલ મુંબઇ પોલીસ અધી. કલમ -૩૩(૧) ૩ નું જાહેરનામું.

ક્ર.ક્ર.મ

શ્રી.....

રહે.....

તા. / ૨૦૧૬ના રોજ સવારે/બપોરે/સાંજ/રાત્રે કલાક.....

થી.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

રૂઠ માટેની પરવાનગી માંગેલ છે.

સબબ ઉપરોક્ત સંજોગોમાં અરજદારશ્રીને તા. / ૨૦૧૬ ના રોજની માંગણી પ્રમાણે ઉપરોક્ત તારીખ તથા સમયે જણાવેલ રૂઠ પ્રમાણે ઉપરોક્ત સરકારશ્રીના પાંચ પ્રતમાં નિદેશેલા નિયંત્રોને તથા જાહેરનામાની નીચેની શરતોને આધિન રહીને લાઉડ સ્પીકર/વાંજીત સહીત/વગર પરવાનગી આપવામાં આવેલ છે.

- નોંધ :- શોભાયાત્રા/સરઘસમાં કી.જી. સાઉન્ડનો ઉપયોગ કરવો નહીં લાઉડ સ્પીકર રાત્રીના કલાક ૨૨-૦૦ થી સવારના ૦૬:૦૦ સુધી વગાડવું નહીં જાહેરમાં દારૂખાનું/ફટાકડા ફોડવા નહીં પુતળા દહન કરવું નહીં તથા હાથી જેવા મોટા પ્રાણીનો ઉપયોગ કરવો નહીં
- (૧) સરઘસ/રેલીમાં ભાગ લેનાર વ્યક્તિઓએ રસ્તાની ડાબી બાજુની નજીક ટ્રાફિકની મુક્ત અવર જવરને અવરોધ કે અડચણ ન થાય તે રીતે ચલાવવાનો રહેશે. ટ્રાફિકને ધ વરોધ ન થાય તે રીતે સરઘસના કાર્યકર્મોનું સંચાલન કરવાનું રહેશે.
  - (૨) લોકોને અવરોધ કે અગવડ થાય તે રીતે અથવા લોકો ભયભીત થાય તે રીતે સરઘસ રેલીનું સંચાલન કરવું નહીં તેમજ અધિકૃત અધિકારીની વિશેષ પરવાનગી સિવાય પરવાનગીમાં આપેલ માર્ગથી વિચલિત થવું નહીં (રૂઠ બદલવો નહીં)
  - (૩) સરઘસ/રેલીમાં ભાગ લેનાર વ્યક્તિઓએ સહદારીઓ માટે રસ્તા ઓળંગવા મુકરર કરેલ સ્થળોએ (કોર્સીંગ) જ અથવા ફરજ ઉપરના કોઇ પોલીસ અધિકારી દર્શાવે તેવી બીજી અનુકૂળ જગ્યાએથી રસ્તા ઓળંગવો
  - (૪) સરઘસ/રેલીમાં ભાગ લેનાર વ્યક્તિઓએ કોઇ અશ્લીલ, નિદાનક, કોમી, ઉછેરંચી, કે વર્ગ વિગ્રહ ઉછેર તેવી જાહેર પવિત્ર, ભીત પત્રો, અધિકૃત પ્રદર્શિત કરવા નહીં અથવા સાબંજનિક સ્થળ હોય ત્યારે અશ્લીલ અથવા નિદાનક યાત્રા કરવા નહીં અથવા તેવા પાલકો બોલવા નહીં.

- (૫) સુરઘસ/રેલીમાં એકી સમયે અધિકૃત અધિકારીએ પરવાનગી આપેલ હોય તેના કરતાં વધુ ધ્વજદંડા હોવા જોઈએ નહીં અને ધ્વજદંડાની લંબાઇ એક મીટર કરતા વધુ હોવી જોઈએ નહીં ધ્વજદંડાનું વ્યાસ બે સે.મી. કરતા વધુ હોવી જોઈએ નહીં.
- (૬) સ્વરાત્તેષાન્ત સાવભીમત્વ અને અખંડતા, રાજ્યની સલામતી, વિદેશી રાજ્યો સાથેના મૈત્રીભાવો સંબધે જાહેર વ્યવસ્થા, શિષ્ટતા અથવા નિતીમતાના હિતમાં ફરજ ઉપરના કોઇ પોલીસ અધિકારી આપે તે નિવંત્રણ સંસાલન અથવા પગલાં અંગે તમામ હુકમો અથવા આદેશોનું સરઘસ રેલીમાં ભાગ લેનાર દરેક વ્યક્તિએ પાલન કરવું જોઈએ.
- (૭) સરઘસ/રેલીમાં અસભ્ય વર્તન કરી એક જ જગ્યાએ ટોળેવાળી નીચે કુદે જેના લીધે સરઘસ રેલી આગળ વધે નહીં અને વાહન વ્યવહાર અટકી પડે કે ધાર્મિક લાગણી દુભાય તેવી રીતે સરઘસ ઉભુ રાખે અને આમાથી કોઇ અનિચ્છનીય બનાવ બનવાનો પ્રસંગ ઉભો થાય તેમ જ બન તે માટે યુનિફોર્મ ધારણ કરેલ પોલીસ અમલદાર જે હુકમ આપે તેવા હુકમનું ચુસ્તપણે પાલન પરમીટ પારકએ (રેલી આયોજક) અને ભાગ લેનારે કરવાનું રહેશે.
- (૮) સરઘસ/રેલી કાઢવા માટેની પરવાનગી ફક્ત ગુજરાત પો.અધિનિયમ ફેઠળ સરઘસ તથા રેલીમાં માટેની રહેશે. તે સિવાય અન્ય કોઇ કાયદા અન્વયે પરવાનગી લેવાની જરૂર હોય તો અરજદારે (આયોજક) મેળવવાની રહેશે. સરઘસ તથા રેલી શાંતિમય રીતે કાઢવાની રહેશે. તેમજ સરકારશ્રીના વિધ્યમાન હુકમોનું પાલન થાય તેની તકેદારી રાખવી પડશે.
- (૯) સરઘસ સમયે જેઓએ સરઘસની પરવાનગી લીધી છે તેઓએ અથવા પ્રતિનીધીઓએ સરઘસમાં પરવાનગી સાથે જાજર રહેવું પડશે અને યુનિફોર્મ ધારણ કરેલ હોય તે પોલીસ અમલદાર જ્યારે તપાસ માટે માંગણી કરે ત્યારે પરવાનગી રજૂ કરવી પડશે.
- (૧૦) અરજદારશ્રીના અરજીમાં દર્શાવેલ તમામ મુદ્દા પોલીસ સ્ટેશન તરફથી વેરીફાઇ કરવામાં આવે અને જો અરજદારની અરજીમાં દર્શાવેલ હકીકત ખોટી જણાશે તો પરમીટ આપવામાં આવશે નહીં.
- (૧૧) હકમાં માણસો બેસાડવાની પરવાનગી ગુજરાત સરકારશ્રીમાંથી મેળવી લેવાની રહેશે. અને ટ્રેક્ટરમાં ધાર.ટી.ઓ. પાસે મેળવી લેવાની.
- (૧૨) જાલોદન પત્ર આપવાના કિસ્સામાં ફક્ત પાંચ અગ્રણીઓએ કચેરીમાં પ્રવેશવું ઉપરોક્ત મુજબના નિયમો તથા શરતોનું પાલન સરઘસ તથા રેલીનું આયોજન કરનારે તથા તેમાં ભાગ લેનારે ચુસ્તપણે કરવું પડશે.

(મે.ના.પો.કમિ.શ્રી ઝોન-૨,ની આજ્ઞાનુસાર)

પોલીસ કમિશ્નર વતી  
સુરત શહેર, સુરત.

પ્રતિ,

શ્રી.....

નકલ રવાના :- પો.ઇ.શ્રી..... પો.સ્ટે. કંટ્રોલરૂમ, સુરત શહેર

૨/- ઉપરોક્ત દિવસે જે તે સમયે પોલીસ બંદોબસ્ત રાખવા સારૂ તથા પરમીટની શરતોનું પાલનકરવા સારૂ.

નકલ સાવિનય રવાના જાણ સારૂ :-

નાયબ પોલીસ કમિશ્નરશ્રી, ઝોન-..... સુરત શહેર.

મદદનીશ પોલીસ કમિશ્નરશ્રી,.....ડી.વી.ઝોન, ટ્રાફિકશાખા, સુરત શહેર.

પોલીસ અધિક્ષકની કચેરી, અમદાવાદ ગ્રામ્ય, અમદાવાદ.  
સરખેજ-ગાંધીનગર હાઇવે, દિવ્ય-ભાસ્કર પ્રેસની નજીક, મકરબા, અમદાવાદ- ૩૮૦૦૫૫ (ગુ.રા.)  
કંટ્રોલ ટે.નં-૨૬૮૯૧૧૬૮, ૨૬૮૯૦૧૮૮, ફેક્સ નં.-૨૬૮૯૧૨૨૭.

E-mail : sp-ahd@gujarat.gov.in

Website: www.spahmedabad.gujarat.gov.in

ઈ-મેઇલ દ્વારા

ક્રમાંક:કોમ્પ્યુટર/સીટીઝન પોર્ટલ/મોબાઇલ એપ્લી./ ૨૬૪ /૨૦૧૬  
તા. ૦૪/૦૮/૨૦૧૬

પ્રતિ,  
અધિક પોલીસ મહાનિદેશકશ્રી,  
એસ.સી.આર.બી.,  
ગુ.રા. ગાંધીનગર.

**વિષય :-** સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવાની સર્વિસીસ તેમજ તેને સંલગ્ન મોબાઇલ એપ્લીકેશન બાબત.

**હવાલો :-** આપશ્રીની કચેરીના મેસેજ ક્રમાંક:એસસીઆરબી/સીટીઝન પોર્ટલ/૨૨૫૯/૨૦૧૬ તા. ૨૨/૦૭/૨૦૧૬ અન્વયે.

**શ્રીમાન,**

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અને હવાલા અન્વયે જણાવવાનું કે, ઈ-ગુજકોપ સીટીઝન પોર્ટલ દ્વારા ગૃહ વિભાગે તેના હસ્તકના ખાતાઓને લગતી તમામ G to C પ્રકારની જુદી-જુદી સેવાઓ સામાન્ય નાગરીકને તબક્કાવાર પુરી પાડવાનું અને આવી સેવાઓ પૈકી મોબાઇલ એપ્લીકેશન વિકસાવી મોબાઇલના માધ્યમથી સેવાઓ આપવાનું આયોજન હાથ ધરેલ છે.

ઈ-ગુજકોપના Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ અંગેની સેવાઓ સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવા માટે તા.૦૧/૦૮/૨૦૧૬ ના રોજ એસ.સી.આર.બી. ગાંધીનગર ખાતે મીટીંગમાં થયેલ ચર્ચા મુજબ નીચે મુજબની સેવાઓને તેની સામે દર્શાવેલ ફેઝ મુજબ સીટીઝન પોર્ટલ પર સમાવેશ કરવા વિનંતી છે.

અ. નં.	ઈ-ગુજકોપ મોડ્યુલનું નામ	મોડ્યુલ સાથે સબંધિત સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકી શકાય તેવી G to C સેવાઓનું નામ	આ સેવાઓ Paid હશે કે Not Paid ?	આ સેવા કયા તબક્કામાં સીટીઝન પોર્ટલ પર મુકવામાં આવશે ?
1	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Know Your Police Station	Not Paid	First Phase
2	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Know your Traffic Signs, Rules and Fines	Not Paid	First Phase
3	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Sections of Criminal Laws and Law concerning Women	Not Paid	First Phase
4	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Home Department Telephone Directory	Not Paid	First Phase
5	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Wanted Criminals	Not Paid	First Phase
6	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Registration (4 Applications): Driver, Tenant, Domestic Help, Community Policing	Not Paid	First Phase
7	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Information to Police (from Citizens) / Police Friend	Not Paid	First Phase

ઈ-ગુજકોપના Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ અંગે મોબાઇલ એપ્લિકેશન વિકસાવી શકાય તેની યાદી નીચે મુજબ છે.

અ.નં.	ઈ-ગુજકોપ મોડ્યુલનું નામ	મોડ્યુલ સાથે સંબંધિત કઈ કઈ મોબાઇલ એપ્લિકેશન વિકસાવી શકાય તેની યાદી	આ કયા પ્રકારની સેવા હશે ? G2C/G2B/G2G	આ મોબાઇલ સેવાઓ Paid હશે કે Not Paid ?	આ એપ્લિકેશન કયા તબક્કામાં મુકવામાં આવશે ?
1	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Investigation Helpline for Police Officers 1. Accused Search 2. Missing Person 3. Vehicle Search 4. Wanted Criminals Search 5. Unidentified Dead Body Search Combined One Application for all	G2G	Not Paid	First Phase
2	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Informative Citizen Application 1. Know your Police Station 2. Police Verification for Passport 3. Online Complaint 4. Sending Audio/Video of crime/suspicious activities to Police 5. List of Judicial Police officers 6. List of law/section and rights of women 7. List of Traffic signs and fines 8. Search for Unidentified Dead Body 9. Application showing helplines Combined One Application for all	G2C	Not Paid	First Phase
3	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Application for various permissions and licenses	G2C	Paid	Second Phase
4	Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ	Status tracking of permissions and licenses applications. 1. Licenses Application: • Arms • Cyber Café • Explosive & Petroleum • Amusement • Hotel • Prohibition 2. Permissions: • Permission for Performance and Booking	G2C	Paid	Second Phase

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Road Shoe Permission</li> <li>• Loud speaker</li> <li>• Permission Premises</li> </ul> <p>3. Applications:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No Objection Certificate</li> <li>• Police Clearance Certificate</li> <li>• Domicile Certificate</li> <li>• Police Band Booking</li> <li>• Right to Information</li> </ul>			
--	---	--	--	--

જે આપશ્રીને વિદીત થાય.

(નિર્લિખ રાય)

પોલીસ અધિક્ષક

અને એક્ઝીક્યુશન ગ્રુપ લીડર

ઈ-ગુજકોપ Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ

અમદાવાદ ગ્રામ્ય, અમદાવાદ.

સવિનય નકલ રવાના:-

સચિવશ્રી (ગૃહ) અને સ્ટીયરીંગ ગ્રુપ લીડર (ઈ-ગુજકોપ Pstn/CPI/SDPO મોડ્યુલ)

સચિવાલય, ગાંધીનગર

પોલીસ બેન્ડ માંગણી માટેનું અરજી ફોર્મ

પ્રતિ,

અરજી તારીખ

બેન્ડ માંગનારનું નામ તથા સરનામું	અટક	નામ	પિતા/પતિનું નામ
	ઘર નંબર	ગામ/સોસાયટીનું નામ	
	તાલુકો	જિલ્લો	પીન નંબર
	ફોન / મોબાઇલ નંબર	Email ID	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

માર્ગીય તારીખ અને સમય	શરૂઆત થવાની તારીખ/સમય	પૂર્ણ થવાની તારીખ/સમય
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

બેન્ડ જે જગ્યાએ જોઇએ ત્યાંનું સરનામું	ઘર નંબર	ગામ/સોસાયટીનું નામ	
	તાલુકો	જિલ્લો	પીન નંબર
	ફોન/ મોબાઇલ નંબર	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

પોલીસ બેન્ડ માંગવાનું કારણ

અરજદારની સહી

બેન્ડ ભાડે આપવા બાબતના નિયમો	
૧	બેન્ડના પ્રથમ કલાકનો ચાર્જ <input type="text"/> પછીના દરેક કલાકનો ચાર્જ <input type="text"/>
	બેન્ડ ચાર્જ <input type="text"/>
	વાહન ચાર્જ <input type="text"/>
૨	બેન્ડની અરજી મંજૂર થતાં નાંણા તુરત જ પુરેપુરા જમા કરાવવાનું રહેશે.
૩	બેન્ડ માટે નાંણા ભર્યા પછી સંજોગોવસાત બેન્ડની જરૂર ન હોય ત્યારે બુકીંગ રદ કરવા માટે સાત દિવસ અગાઉ જાણ કરવાની રહેશે. નાંણા પરત કરવા કે કેમ તેની સત્તા પોલીસ કમિશ્નરશ્રી/ અધિક્ષકશ્રીની રહેશે.
૪	સમય મર્યાદા કરતાં રોકાણ વધે ત્યારે કલાકના ગુણાંકમાં ચાર્જ વસુલ લેવામાં આવશે.
૫	મહત્તમ છ કલાક (૬:૦૦) માટે જ બેન્ડની ફાળવણી કરવામાં આવશે તથા આપવામાં આવેલ પોલીસ વાહન વરઘોડા સાથે ફેરવી શકાશે નહીં.
૬	સંજોગોવસાત સરકારી કામ માટે બેન્ડની જરૂર પડે તો ભાડે આપેલ બેન્ડ કોઇપણ સમયે નોટીસ આપ્યા સિવાય પરત લેવામાં આવશે.
૭	ગુજરાત રાજ્ય પોલીસ ખાતાના કર્મચારીઓને તેમજ નિવૃત્ત થયેલ અમલદારોને નફકી કરેલ દર કરતાં અડધા દરે બેન્ડ આપવામાં આવશે.
૮	રાતના કલાક ૨૩/૦૦ વાગ્યા સુધી જ બેન્ડ ભાડે આપવામાં આવશે.

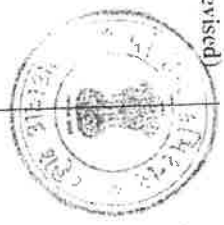


G.O. Form No. 29 (10/80) 12011 (10/100) BRS 45% embang  
G.S. F. D. No. 1510/18/5924/2 of 27-8-1984

Genl. 113 e (Revised)

**FORM B. T. R. 5**

(See Rule 105)



Receipt Form **J No. 6296999**

**J No. 6296999**

Counter Foil

Dated the ..... 20 .....

Received from ..... dated the ..... 20 .....

with tender No. .... the sum of Rupees (in words) .....  
In cash/by cheque on account of ..... payment of .....  
of ..... Rs. ....

Initial  
Cashier  
Initial  
Designation

વિશેષ ચલણ નં.

જમા એ.નં.

પ્રથ એ.નં.

DATE -

મો.વ્હી.એક્ટ કલમ ૨૦૦(૧) મુજબ પોલીસ તરફથી સમાધાન શુલ્ક વસુલાત અન્વયે વસુલ કરેલ નાણાં ને અમદાવાદ શહેર સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામાં ભરેલી રોકડ રકમનું વિશેષ ચલણ

જેના તરફથી નાણાં ભરવામાં આવ્યા હોય તે વ્યક્તિનું નામ હોદ્દો અને સરનામું		પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર વહીવટ, ટ્રાફિક શાખા અમદાવાદ શહેર		પ્રાતાના અમલદારે કે તિજોરીએ ભરવાનું મુખ્ય સદર: ૦૦૫૫ પોલીસ ગોણ સદર : ૧૦૩ ફી દંડ અને જપ્તી પેટા સદર : (૧) મોટર વાહન અધિનિયમ પ્રાપ્તિ મંજૂર કર્યું - મંજૂર કરનાર અધિકારીની સહી
મોકલેલા ભરણાની પુરેપુરી વિગત અને તે અંગેના હુકમ ( કોઈ હોય તો )	રકમ	રૂ.	પૈસા	હોદ્દો
મોટર વ્હીકલ એક્ટ હેઠળ માંડવાળ કરેલ કેશીના વસુલ લીધેલ નાણાં (સહી) કુલ				DATE -
( શબ્દોમાં ) રૂપિયા				નાણાં ભરવાનો હુકમ કરનાર અધિકારીની સહી તથા પુરેપુરો હોદ્દો .

૨  
(શબ્દોમાં )  
ખજાનચી

મુલ્યા  
હિશાબનીશ

જા.નં. ૩૭૦૪/૨૦૧૬  
મદદનીશ પો.કમિ.શ્રીની કચેરી  
ટ્રાફિક શાખા (વહીવટ),મીઠાખળી  
અમદાવાદ શહેર તા.૦૮/૦૬/૨૦૧૬

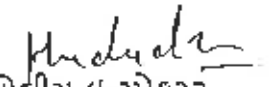
પ્રતિ,

અધિક પોલીસ મહાનિદેશકશ્રી  
(કાયદો અને વ્યવસ્થા)  
ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

વિષય- મો.વાહન અધિનિયમની કલમ ૨૦૦(૧) હેઠળ વસુલ કરાયેલ  
સમાધાન શુલ્કની રકમની મંચલી હકીકત પ્રાઠવવા બાબત  
હવાલો- (૧) આપ સા.શ્રીની કચેરીના પત્ર ક્રમાંક ૧૮૬ STB/સ્થળ  
દંડ/૧૪૫૦ તા.૧૦/૦૮/૨૦૧૦ તથા ક્રમાંક ૧૮૬  
STB/સ્થળ દંડ/૧૮૭૨ તા.૧૬/૧૨/૨૦૧૦ અન્વયે.  
(૨) સંયુક્ત પો.કમિ.શ્રી ટ્રાફિક વિભાગના પત્ર ક્રમાંક  
જી/૭૨૫/ટ્રાફિક/૨૨૪૦/૧૦ તા.૩૨/૧૨/૧૦ ના આધારે

સવિનય જય ભારત સાથે પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર ટ્રાફિક વહીવટ અમદાવાદ  
શહેર નાનો રીપોર્ટ કે.

ઉપરોક્ત વિષય હવાલા અન્વયે જણાવવાનું કે હવાલાવાળા પત્ર મુજબ માગવામાં  
આવેલ માસીક સમાધાન શુલ્કની રકમના માહે - મે /૨૦૧૬ ના માઝ્યા મુજબના નિયત નમુના મુજબના  
ફોર્મ(અ)તથા ફોર્મ (બી) તૈયાર કરાવડાવી પેટામાં સામેલ રાખી આ બરાબર મોકલી આપેલ છે.

  
પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર  
વહીવટી, ટ્રાફિક શાખા,  
અમદાવાદ શહેર.

નકલ સવિનય રવાના

૧. મહાલેખાકાર શ્રી એકાઉન્ટ જનરલની કચેરી ( એ.જી.રાજકોટ) રાજકોટ શહેર
૨. અધિક પોલીસ કમિશનરશ્રી, ટ્રાફિક શાખા, અમદાવાદ શહેર.
૩. નાયબ પોલીસ કમિશનરશ્રી, ટ્રાફિક શાખા, અમદાવાદ શહેર.
૪. કચેરી અધિક્ષકશ્રી, હિસાબી વિભાગ, પોલીસ કમિશનરશ્રીની કચેરી, અમદાવાદ શહેર.
૫. મદદનીશ પોલીસ કમિશનરશ્રી, પૂર્વ ટ્રાફિક શાખા, અમદાવાદ શહેર.
૬. મદદનીશ પોલીસ કમિશનરશ્રી, પશ્ચિમ, ટ્રાફિક શાખા, અમદાવાદ શહેર.


## પત્રક-અ

કચેરીનું નામ- ટ્રાફિક શાખા અમદાવાદ શહેર

આવકનું સદર : મુખ્ય સદર : ૦૦૫૫ પોલીસ,ગૌણ સદર : ૧૦૩ ફી દંડ અને જપ્તી પેટા સદર (૦૧) મોટર વાહન અધિનિયમ અન્વયે પ્રાપ્તિ

અ.નં.	ચલણ નંબર	તારીખ	રકમ	રીમાર્ક્સ
૧	એમ.વી.એફ હેઠળના નાણાં જમા કર્યા-- ચલણ ૦૯ થી ૧૭ સુધી	૦૧/૦૫/૨૦૧૬ થી તા.૩૧/૦૫/૨૦૧૬	૧,૪૨,૭૩,૪૨૫	જીલ્લા તિજોરી અધિકારીશ્રીએ કેડીટ વેરીફાઇ કરેલ છે.

નોંધ- મે /૨૦૧૬ માં મો.વ્હી.એફ હેઠળ કુલ રૂપિયા. ૧,૪૨,૭૩,૪૨૫ /-નો દંડ હીસાબી સદર-૦૦૫૫ માં તથા તમાકુ અધિનિયમ હેઠળ કુલ રૂપિયા ૩૧,૦૫૦ /- નો દંડ હીસાબી સદર - ૨૧૦ થી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયા મુખ્ય શાખા લાલદરવાજા ખાતે ચલણથી જમા કરાવેલ છે.

  
પોલીસ ઇન્સ્પેક્ટર  
વહીવટી, ટ્રાફિક શાખા,  
અમદાવાદ શહેર.

## પત્રક - ૨

કચેરીનું નામ : ટ્રાફિક શાખા અમદાવાદ શહેર

મોટર વાહન અધિનિયમ અન્વયે માહે મે /૨૦૧૬ દરમ્યાન તિજોરી ખાતે જમા કરાવેલ સમાધાન શુલ્કની વિગતો

(૧) M.V.A હેઠળ વસુલ લીધેલ દંડના નાણાં માહે ( મે/૨૦૧૬ દરમ્યાન તિજોરી

ખાતે જમા કરાવેલ છે તે રકમ રૂ. ૧,૪૨,૭૩,૪૨૫ /-

(૨) M.V.A હેઠળ લીધેલ દંડના નાણાં ચાલુ નાણાંકીય વર્ષ- એપ્રિલ-૨૦૧૬ થી મે-૨૦૧૬

સુધીમાં તિજોરી ખાતે જમા કરાવેલ રકમ . ૨,૭૪,૧૯,૯૨૫ /-

(૩) M.V.A હેઠળ લીધેલ દંડના નાણાં ચાલુ વર્ષમાં ગયા માસ (એપ્રિલ/૨૦૧૬) દરમ્યાન

તિજોરી ખાતે જમા કરાવેલ છે તે રકમ રૂ. ૧,૩૧,૪૬,૫૦૦ /-

બિડાણ- તિજોરી તરફથી ખરાઈ થયેલ પત્રકની પ્રમાણીત નકલ

નોંધ- મે /૨૦૧૬ માં મો.વ્હી.એફ હેઠળ કુલ રૂપિયા. ૧,૪૨,૭૩,૪૨૫ /-નો દંડ હીસાબી સદર-૦૦૫૫ માં તથા તમાકુ અધિનિયમ હેઠળ કુલ રૂપિયા ૩૧,૦૫૦ /- નો દંડ હીસાબી સદર - ૨૧૦ થી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયા મુખ્ય શાખા લાલદરવાજા ખાતે ચલણથી જમા કરાવેલ છે.ઉપરોક્ત અનુક્રમ નંબર ૧ થી ૩ માં બતાવેલ રકમમાં તમાકુ અધિ.હેઠળ લીધેલ દંડની રકમનો સમાવેશ નથી.

તા. ૦૧/૦૫/૨૦૧૬ થી તા.૩૧/૦૫/૨૦૧૬ સુધીમાં ટ્રાફિક શાખા દ્વારા ટ્રાફિક નિયમ ભંગ બદલ કરવામાં આવેલ કેસોમાં માંડવાળ તરીકે લીધેલ દંદની રકમ જે સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયા મેઈન બ્રાંચ લાલદરવાજા ખાતે ચલાવેલી જમા કરાવેલ છે તેની વિગતનું પત્રક

અ.નં.	એમ.વી.એક્ટ હેઠળના દંડના નાણાં જમા કરાવવાના ચલણ નંબર	નાણાં જમા કરાવ્યા તારીખ	એમ.વી.એક્ટ હેઠળ વસુલ લીધેલ નીચે જણાવેલ રકમ ફોર્સાબી સદર - ૦૦૬૬ માં જમા કરાવેલ છે.	તમાકુ અર્થે ફેઠળના દંડના નાણાં જમા કરાવવાના ચલણ નંબર	તમાકુ અધિનિયમ હેઠળ વસુલ લીધેલ નીચે જણાવેલ રકમ ફોર્સાબી સદર - ૨૧૦ માં જમા કરાવેલ છે.	રિમાર્ક
૧	૯	૦૩/૦૫/૨૦૧૬	૧૧૩૧૧૨૫ ✓	૯	૭૯૦૦ ✓	
૨	૧૦	૦૭/૦૫/૨૦૧૬	૧૭૮૭૧૦૦ ✓	૧૦	૧૫૦૦ ✓	
૩	૧૧	૧૦/૦૫/૨૦૧૬	૧૫૧૩૦૨૫ ✓	૧૧	૪૦૦ ✓	
૪	૧૨	૧૩/૦૫/૨૦૧૬	૧૬૫૯૭૭૫ ✓	૧૨	૫૫૦ ✓	
૫	૧૩	૧૭/૦૫/૨૦૧૬	૨૦૯૧૨૨૫ ✓	૧૩	૭૪૦૦ ✓	
૬	૧૪	૨૦/૦૫/૨૦૧૬	૧૩૮૨૬૦૦ ✓	૧૪	૨૨૦૦ ✓	
૭	૧૫	૨૪/૦૫/૨૦૧૬	૧૬૮૫૬૫૦ ✓	૧૫	૩૬૫૦ ✓	
૮	૧૬	૨૭/૦૫/૨૦૧૬	૧૫૨૮૨૨૫ ✓	૧૬	૨૯૫૦ ✓	
૯	૧૭	૩૧/૦૫/૨૦૧૬	૧૦૧૪૭૦૦ ✓	૧૭	૪૨૦૦ ✓	
			૨,૪૨,૭૩,૪૨૫		૩૨,૦૨૦	
એમ.વી.એક્ટ તથા તમાકુ અધિ. ફેઠળના નાણાંનો સરવાળો			૧,૪૩,૦૪,૪૭૫			

Credit Verified & Found Correct  
 Addl. Treasury Officer  
 (Book) Ahmedabd.

જાને ૧૫/૬  
 ૨૦૧૬

વહીવટી, ટ્રાફિક શાખા,  
 અમદાવાદ શહેર.

## પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણીત કરવામાં આવે છે કે અત્રેની કચેરી તરફથી માહે મે /૨૦૧૬ માં મોટર વાહન અધિનિયમની કલમ ૨૦૦(૧) હેઠળ વસુલ લીધેલ સમાધાન શુલ્કની કોઈ રકમ નિર્દિષ્ટ સદર સિવાયના સદરમાં જમા કરાવેલ નથી.

(૨૨/૬-૬૭-૨૨૭૯)  
ઈ. મદદનીશ પોલીસ કમિશ્નર,  
ટ્રાફિક વહીવટ, અમદાવાદ શહેર.

ભારતીય ટાક  
India Post

RL NAWANGPURA HO <380009>  
A RG0821312791N  
Counter No:1,IP-Coder:9  
To:ADHIC POLICE MAHAR, Gandhinagar (Gujarat) H.O, PIN:382010  
From:MADANISH POLICE COMMISSIONER , AMETIARAD  
Wt:20grams,  
Amt:22.00 ,15/06/2016 ,13:08  
<Track on [www.indiapost.gov.in](http://www.indiapost.gov.in)>

ભારતીય ટાક  
India Post

RL NAWANGPURA HO <380009>  
A RG0821312821N  
Counter No:1,IP-Coder:9  
To:PHALENWAR SRI, Rajkot H.O, PIN:360001  
From:MADANISH POLICE COMMISSIONER , AMETIARAD  
Wt:20grams,  
Amt:22.00 ,15/06/2016 ,13:08  
<Track on [www.indiapost.gov.in](http://www.indiapost.gov.in)>









## CSITMS based memo: e-Challan

### Existing process of e-Challan:

Step 1: Traffic laws/rules violation photographs captured by CSITMS cameras automatically (RLVD) or by traffic police at CSITMS control room using these cameras, Reading/recognizing the registration number plate of vehicle, retrieving the name, address of owner of vehicle and selecting appropriate section of MV Act and amount of fine and Final printout of e-challan

Step 2: Dispatch of e-Challan through police or post etc

Step 3: E-Challan received by the addressee

Step 4: Concerned person arrives at police station/traffic branch for payment of fine

Step 5: Documents of vehicle, registration certificate, driving license etc verified by police

Step 6: Fine received and receipt (Samadhan Shulk Pavati) issued to the concerned person

Step 7: All fine collected is submitted to the police officer manning cash table with a report, in duplicate, indicating the memo (receipt) book number, receipt number, e-Challan number, date on which the fine amount was received and the amount of fine. Cash table police officer puts his/her signature on one copy stating the amount has been received and gives that copy to the police officer submitting the amount and keeps one copy for the record.

Step 8: Cash table police officer, in turn, collects all such amount from different police officers of various police stations/traffic branch and deposits the total amount into the government treasury, police account (major head 0055, sub head 103) in the State Bank of India. A separate challan is to be filled and signed by the Police Inspector, Traffic (Admin), to deposit this amount in the State Bank of India. The State Bank of India puts an endorsement on this challan.

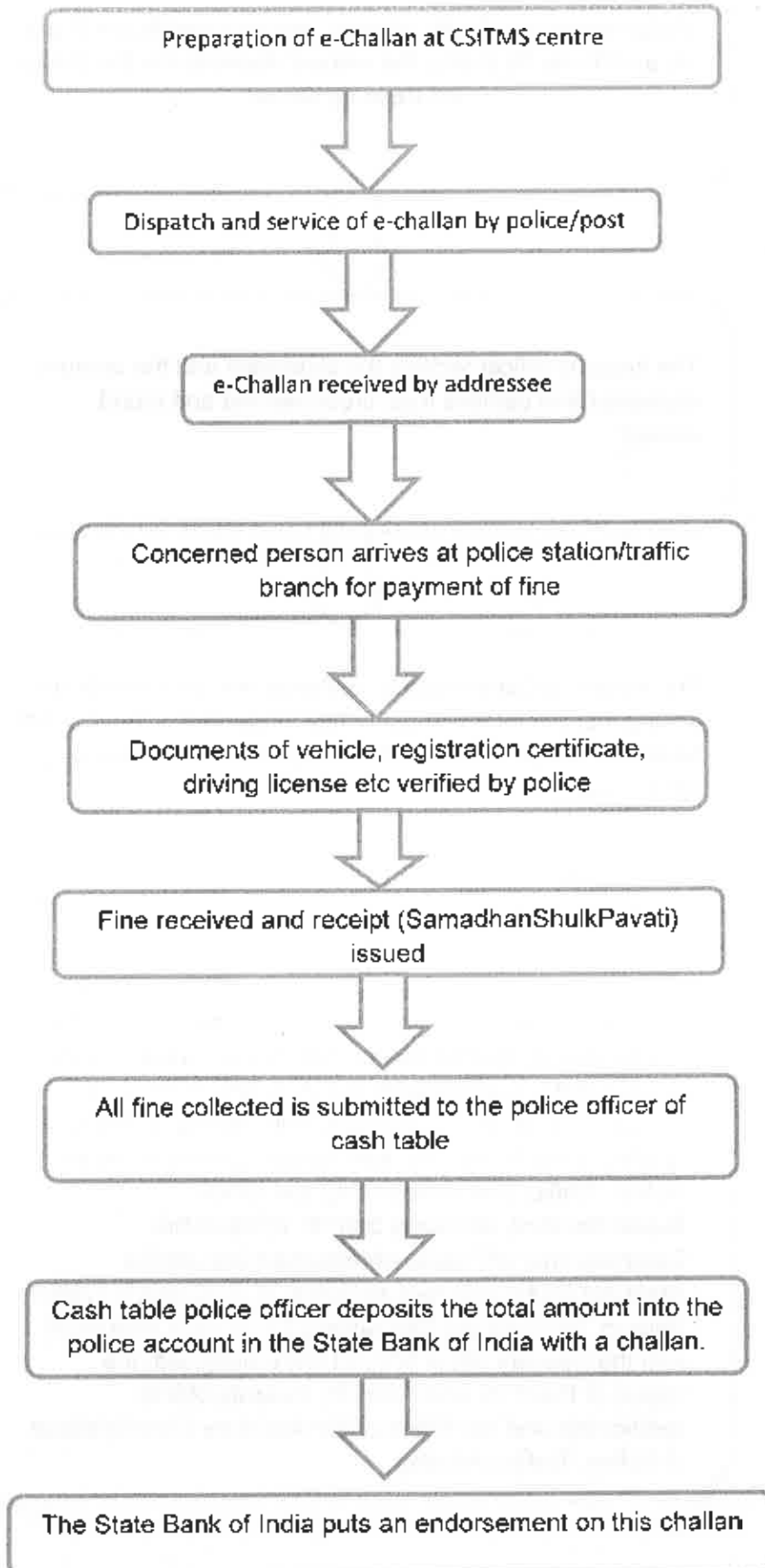
Step 9: For every calendar month, the Police Inspector, Traffic (Admin), issues a certificate (Form A) stating the total amount deposited in the government treasury under major head 0055 and sub head 103 for traffic fines, and break-up of each deposited amount. The Police Inspector, Traffic (Admin), also submits the statement of amounts (Form B) deposited in the SBI for every calendar month, indicating the challan number, the amount deposited and the date on which deposited, for traffic fine to the treasury officer and the treasury officer, in turn, verifies the statement and the amount deposited and certifies it as 'credit verified and found correct' with the stamp of treasury office with outward number and date.

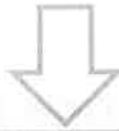
Step 10: For every calendar month, the Assistant Commissioner of Police, issues a certificate stating that the total amount of fine under Motor Vehicle Act has been deposited under the designated head and no other head.

Step 11: For every calendar month, the Police Inspector, Traffic (Admin), sends a report to the Additional Director General of Police (Law & Order), Gujarat state, Gandhinagar, the Accountant General, Gujarat, Rajkot, the Additional Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Office

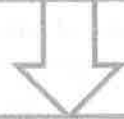
Superintendent, Accounts branch, office of the Commissioner of Police, Ahmedabad City and the Assistant Commissioners of Police, A, B, C and D Traffic division, Ahmedabad City, stating the amount deposited with the treasury under MV Act fines along with the copies of Form 'A' and Form 'B', treasury officer certification and certificate of the Assistant Commissioner of Police, Traffic (Admin).

## PROCESS FLOW: E-CHALLAN

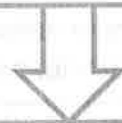




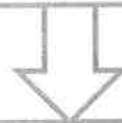
Police Inspector, Traffic (Admin), issues a certificate (Form A) and (Form B) stating the amount deposited in the SBI to the treasury officer



The treasury officer verifies the statement and the amount deposited and certifies it as 'credit verified and found correct'



The Assistant Commissioner of Police, issues a certificate stating that the total amount of fine under Motor Vehicle Act has been deposited under the designated head and no other head



The Police Inspector, Traffic (Admin), sends a report to the Additional Director General of Police (Law & Order), Gujarat state, Gandhinagar, the Accountant General, Gujarat, Rajkot, the Additional Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Office Superintendent, Accounts branch, office of the Commissioner of Police, Ahmedabad City and the Assistant Commissioners of Police, A, B, C and D Traffic division, Ahmedabad City, stating the amount deposited with the treasury under MV Act fines along with the copies of Form 'A' and Form 'B', treasury officer certification and certificate of the Assistant Commissioner of Police, Traffic (Admin)

## HEAVY VEHICLE NOC/PERMISSION

Existing process of obtaining Heavy Vehicle permission/NOC:

Step 1: Applicant applies to the Additional Commissioner of Police, Traffic, for obtaining permission for plying of heavy vehicle in the city limits.

Documents to be submitted along with the application – copy of registration certificate book/card of the vehicle, copy of vehicle insurance, name of driver and copy of driving license of driver, photographs of vehicle showing that retro-reflective tapes have been pasted at front, rear and both sides of the vehicle (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), photographs of the vehicle showing that FUPD, SUPD, RUPD have been installed as per CMV Rules 124 [1(A)(ii)] (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), copy of Government/AMC contract paper, recommendation letter of Deputy Engineer or equivalent Government officer, copy of passing certificate of tractor, trailer etc, copy of fitness certificate of the vehicle

Additional documents for luxury bus – photograph of the vehicle showing that the vehicle is not having black glass/dark film on glass (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), list of passengers travelling

Step 2: The application processed by the office of the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(a): In some cases, the application is referred to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic for their opinion regarding the permission.

Step 2(aa): The Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic, as the case may be, may refer the application to the Police Inspector of the concerned traffic police station.

Step 2(ab) The Police Inspector of the concerned traffic police station, submits his opinion to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic and they in turn submit their opinion to the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(b): In some cases, the applicant may be called in person by the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 3: Permission/NOC granted/denied. Applicant informed. Conditions are put while granting permission.

Information pertaining to the grant of permission include registration number of vehicle and driver's name for which permission is granted, time of entering the city limit, validity/duration of permission/NOC, other conditions, if any.

Proposed online process:

Step 1: Online application to the Additional Commissioner of Police, Traffic, by applicant for grant of permission of heavy vehicle

Mandatory fields:

- a) Name, address, mobile no. of applicant
- b) E-mail Id of applicant
- c) Driving license no/PAN no/EPIC card no/Adhar card no/Passport no of the applicant
- d) Registration number of the vehicle for which permission is required
- e) Name and driving license number of the driver
- f) Scanned copies of:- registration certificate book/card of the vehicle, vehicle insurance, driving license of driver, photographs of vehicle showing that retro-reflective tapes have been pasted at front, rear and both sides of the vehicle (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), photographs of the vehicle showing that FUPD, SUPD, RUPD have been installed as per CMV Rules 124 [1(A)(ii)] (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), copy of Government/AMC contract paper, recommendation letter of Deputy Engineer or equivalent Government officer, copy of passing certificate of tractor, trailer etc, copy of fitness certificate of the vehicle. Additional documents for luxury bus – photograph of the vehicle showing that the vehicle is not having black glass/dark film on glass (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), list of passengers travelling

Step 2: Application processed by the office of the Additional Commissioner of Police, Traffic

Step 2(a): The application is referred online to the Deputy Commissioner of Police, Traffic and/or Assistant Commissioner of Police, Traffic for their opinion regarding the permission.

Step 2(aa): The Deputy Commissioner of Police, Traffic and/or Assistant Commissioner of Police, Traffic, as the case may be, may refer the application online to the Police Inspector of the concerned traffic police station.

Step 2(ab) The Police Inspector of the concerned traffic police station, submits his opinion online to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic and they in turn submit their opinion to the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(b): The applicant may be called in person by the Additional Commissioner of Police, Traffic. He will be informed about this.

Mandatory field: Date and time of appearance

Step 2(ba): The applicant remains present

Step 3: Permission/NOC granted/denied. Applicant informed online/E-mail.

Mandatory field:

Registration number of vehicle

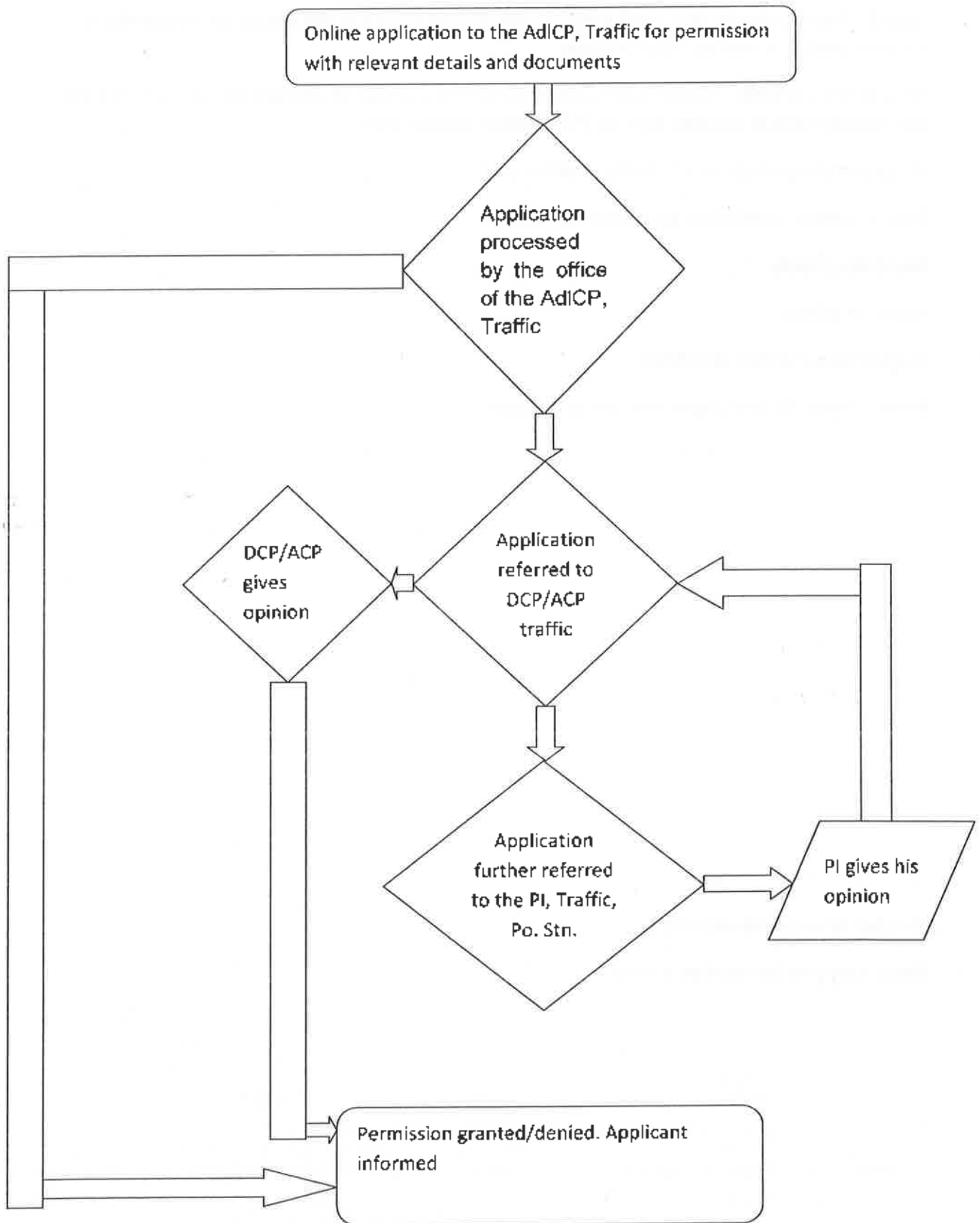
Driver's name for which permission is granted

Time of entering the city limit

Validity/duration of permission/NOC

Other conditions, if any.

Process flow:- Heavy Vehicle Permit/NOC





## VISIT OF TRAFFIC CHILDREN PARK:

Existing process of visit to traffic Children Park

Step 1: School authority contacts traffic children park for visit of children.

Step 2: Traffic children park staff assigns date and time for the visit based on availability of children park and visit by other schools

Step 3: Visit of traffic children park. Details of school, number of children etc are entered into the register kept at children park by PSO, traffic children park

Proposed process for visit to traffic children park

Step 1: Online application by school authority.

Mandatory fields:

Name of school

Registration number of school

Name, e-mail ID and phone number of principal

Name and phone number of teacher accompanying children

Proposed date of visit

Proposed time of visit

Number of students visiting

Class/standard of students

Whether bus from traffic children park required? Yes/no

Step 2: Online application received and processed by PSO traffic children park

Step 3: Online reply to the school authority

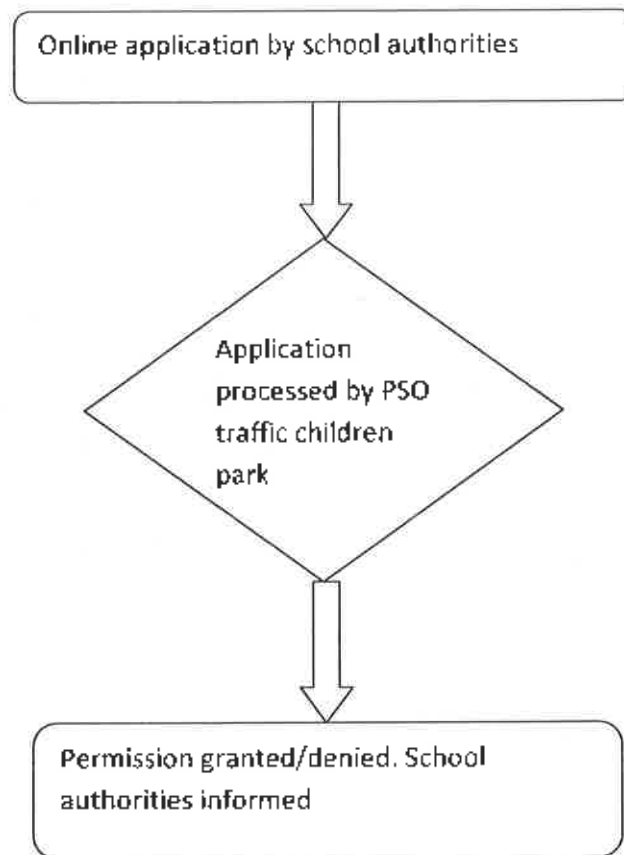
Mandatory field:

Date and time of visit approved.

Number of students approved

Reply may also be sent on e-mail.

Flow Chart



(સ.યુ.વ.)-વાપ-૫૨૪૭-૧,૦૦૦ બુક-૯-૨૦૧૫,એ-૧.\*

## સમાધાન શુલ્ક પાવતી

બુક વિભાગ, ડુ. ડા. ના જાહેરનામા ક્રમાંક/૨૦૦૨/૩૦૫૨૨૫૫૨/૧૦૯૭/૨૩૦૭/૫, તા. ૨૨-૨-૨૦૦૨ નાં વચ્ચે

તારીખ :

બુક નંબર : AMD

પાવતી નંબર : 0056212

સમય :

સ્થળ :

વાહનનો પ્રકાર :

વાહનનો નંબર :

લાઇસન્સ નંબર :

નામ :

સરનામું :

કસ્ટોડિયનનો સંપર્ક નંબર (ફોન નંબર) :

અધિકારીનું નામ \_\_\_\_\_ હોદ્દો \_\_\_\_\_

તહેમત : મો. વ્હી. એક્ટ કલમ \_\_\_\_\_ મુજબ

નોંધ : આ પાવતી હોવાથી સ્થળ પર સમાધાન શુલ્ક સબબ માંડવાળની રકમ પેટે રૂ. \_\_\_\_\_ વસુલ લેવામાં આવેલ છે.

માંડવાળની રકમ  
ભરનારની સહી



હે.કો./મ.સ.ઈ./પો.સ.ઈ./પો.ઈ.ની સહી  
માંડવાળની રકમ વસુલ લેનારની સહી  
(પાછળ)

## CSITMS based memo: e-Challan

### Existing process of e-Challan:

Step 1: Traffic laws/rules violation photographs captured by CSITMS cameras automatically (RLVD) or by traffic police at CSITMS control room using these cameras, Reading/recognizing the registration number plate of vehicle, retrieving the name, address of owner of vehicle and selecting appropriate section of MV Act and amount of fine and Final printout of e-challan

Step 2: Dispatch of e-Challan through police or post etc

Step 3: E-Challan received by the addressee

Step 4: Concerned person arrives at police station/traffic branch for payment of fine

Step 5: Documents of vehicle, registration certificate, driving license etc verified by police

Step 6: Fine received and receipt (SamadhanShulkPavati) issued to the concerned person

Step 7: All fine collected is submitted to the police officer manning cash table with a report, in duplicate, indicating the memo (receipt) book number, receipt number, e-Challan number, date on which the fine amount was received and the amount of fine. Cash table police officer puts his/her signature on one copy stating the amount has been received and gives that copy to the police officer submitting the amount and keeps one copy for the record.

Step 8: Cash table police officer, in turn, collects all such amount from different police officers of various police stations/traffic branch and deposits the total amount into the government treasury, police account (major head 0055, sub head 103) in the State Bank of India. A separate challan is to be filled and signed by the Police Inspector, Traffic (Admin), to deposit this amount in the State Bank of India. The State Bank of India puts an endorsement on this challan.

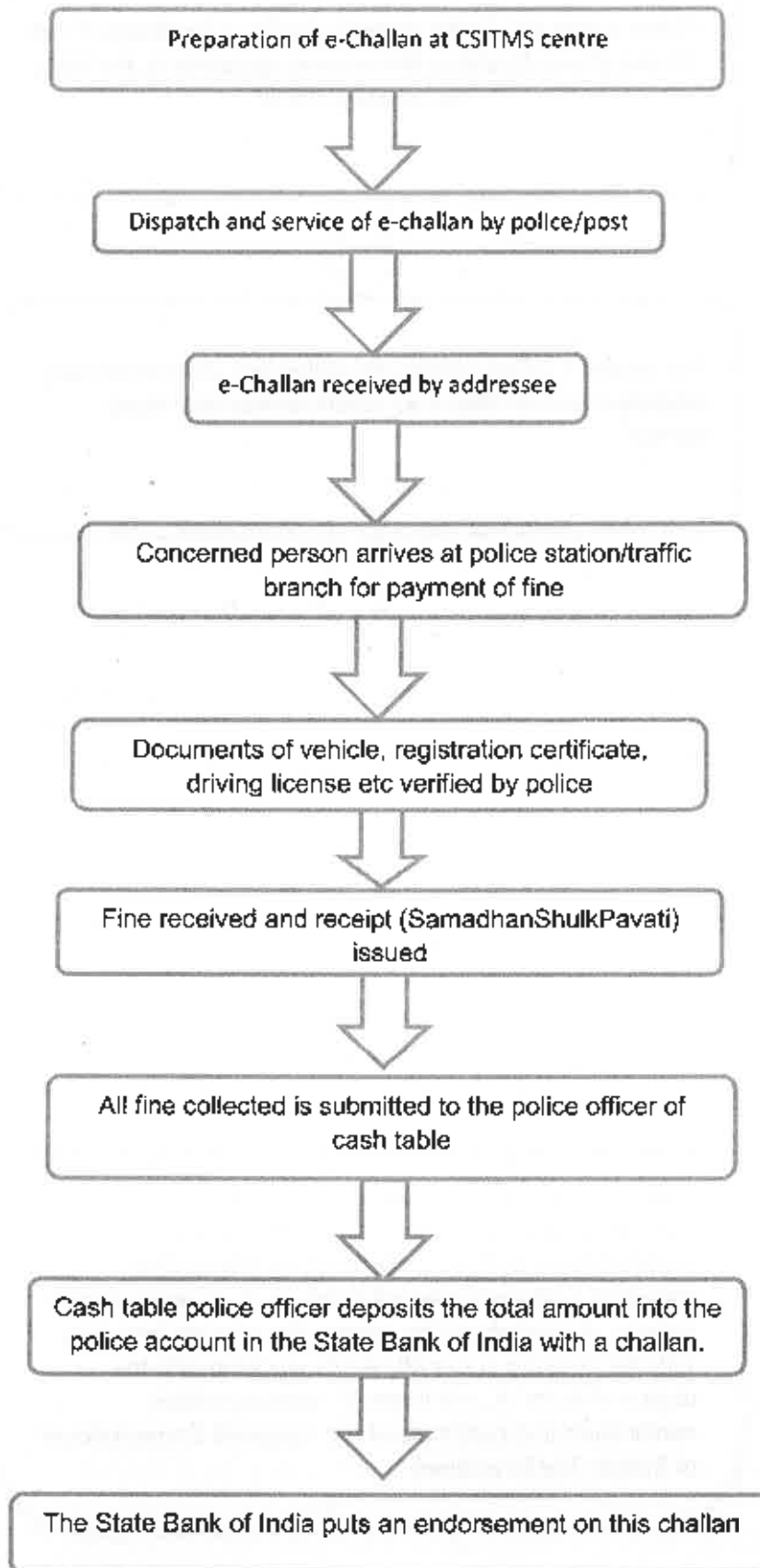
Step 9: For every calendar month, the Police Inspector, Traffic (Admin), issues a certificate (Form A) stating the total amount deposited in the government treasury under major head 0055 and sub head 103 for traffic fines, and break-up of each deposited amount. The Police Inspector, Traffic (Admin), also submits the statement of amounts (Form B) deposited in the SBI for every calendar month, indicating the challan number, the amount deposited and the date on which deposited, for traffic fine to the treasury officer and the treasury officer, in turn, verifies the statement and the amount deposited and certifies it as 'credit verified and found correct' with the stamp of treasury office with outward number and date.

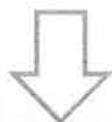
Step 10: For every calendar month, the Assistant Commissioner of Police, issues a certificate stating that the total amount of fine under Motor Vehicle Act has been deposited under the designated head and no other head.

Step 11: For every calendar month, the Police Inspector, Traffic (Admin), sends a report to the Additional Director General of Police (Law & Order), Gujarat state, Gandhinagar, the Accountant General, Gujarat, Rajkot, the Additional Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Office

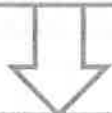
Superintendent, Accounts branch, office of the Commissioner of Police, Ahmedabad City and the Assistant Commissioners of Police, A, B, C and D Traffic division, Ahmedabad City, stating the amount deposited with the treasury under MV Act fines along with the copies of Form 'A' and Form 'B', treasury officer certification and certificate of the Assistant Commissioner of Police, Traffic (Admin).

### PROCESS FLOW: E-CHALLAN

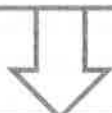




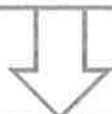
Police Inspector, Traffic (Admin), issues a certificate (Form A) and (Form B) stating the amount deposited in the SBI to the treasury officer



The treasury officer verifies the statement and the amount deposited and certifies it as 'credit verified and found correct'



The Assistant Commissioner of Police, issues a certificate stating that the total amount of fine under Motor Vehicle Act has been deposited under the designated head and no other head



The Police Inspector, Traffic (Admin), sends a report to the Additional Director General of Police (Law & Order), Gujarat state, Gandhinagar, the Accountant General, Gujarat, Rajkot, the Additional Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Ahmedabad City, the Office Superintendent, Accounts branch, office of the Commissioner of Police, Ahmedabad City and the Assistant Commissioners of Police, A, B, C and D Traffic division, Ahmedabad City, stating the amount deposited with the treasury under MV Act fines along with the copies of Form 'A' and Form 'B', treasury officer certification and certificate of the Assistant Commissioner of Police, Traffic (Admin)

## HEAVY VEHICLE NOC/PERMISSION

Existing process of obtaining Heavy Vehicle permission/NOC:

Step 1: Applicant applies to the Additional Commissioner of Police, Traffic, for obtaining permission for plying of heavy vehicle in the city limits.

Documents to be submitted along with the application – copy of registration certificate book/card of the vehicle, copy of vehicle insurance, name of driver and copy of driving license of driver, photographs of vehicle showing that retro-reflective tapes have been pasted at front, rear and both sides of the vehicle (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), photographs of the vehicle showing that FUPD, SUPD, RUPD have been installed as per CMV Rules 124 [1(A)(ii)] (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), copy of Government/AMC contract paper, recommendation letter of Deputy Engineer or equivalent Government officer, copy of passing certificate of tractor, trailer etc, copy of fitness certificate of the vehicle

Additional documents for luxury bus – photograph of the vehicle showing that the vehicle is not having black glass/dark film on glass (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), list of passengers travelling

Step 2: The application processed by the office of the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(a): In some cases, the application is referred to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic for their opinion regarding the permission.

Step 2(aa): The Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic, as the case may be, may refer the application to the Police Inspector of the concerned traffic police station.

Step 2(ab) The Police Inspector of the concerned traffic police station, submits his opinion to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic and they in turn submit their opinion to the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(b): In some cases, the applicant may be called in person by the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 3: Permission/NOC granted/denied. Applicant informed. Conditions are put while granting permission.

Information pertaining to the grant of permission include registration number of vehicle and driver's name for which permission is granted, time of entering the city limit, validity/duration of permission/NOC, other conditions, if any.

Proposed online process:

Step 1: Online application to the Additional Commissioner of Police, Traffic, by applicant for grant of permission of heavy vehicle

Mandatory fields:



- a) Name, address, mobile no. of applicant
- b) E-mail Id of applicant
- c) Driving license no/PAN no/EPIC card no/Adhar card no/Passport no of the applicant
- d) Registration number of the vehicle for which permission is required
- e) Name and driving license number of the driver
- f) Scanned copies of:- registration certificate book/card of the vehicle, vehicle insurance, driving license of driver, photographs of vehicle showing that retro-reflective tapes have been pasted at front, rear and both sides of the vehicle (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), photographs of the vehicle showing that FUPD, SUPD, RUPD have been installed as per CMV Rules 124 [1(A)(ii)] (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), copy of Government/AMC contract paper, recommendation letter of Deputy Engineer or equivalent Government officer, copy of passing certificate of tractor, trailer etc, copy of fitness certificate of the vehicle. Additional documents for luxury bus – photograph of the vehicle showing that the vehicle is not having black glass/dark film on glass (number plate of the vehicle should be visible in the photograph), list of passengers travelling

Step 2: Application processed by the office of the Additional Commissioner of Police, Traffic

Step 2(a): The application is referred online to the Deputy Commissioner of Police, Traffic and/or Assistant Commissioner of Police, Traffic for their opinion regarding the permission.

Step 2(aa): The Deputy Commissioner of Police, Traffic and/or Assistant Commissioner of Police, Traffic, as the case may be, may refer the application online to the Police Inspector of the concerned traffic police station.

Step 2(ab) The Police Inspector of the concerned traffic police station, submits his opinion online to the Deputy Commissioner of Police, Traffic, Assistant Commissioner of Police, Traffic and they in turn submit their opinion to the Additional Commissioner of Police, Traffic.

Step 2(b): The applicant may be called in person by the Additional Commissioner of Police, Traffic. He will be informed about this.

Mandatory field: Date and time of appearance

Step 2(ba): The applicant remains present

Step 3: Permission/NOC granted/denied. Applicant informed online/E-mail.

Mandatory field:

Registration number of vehicle

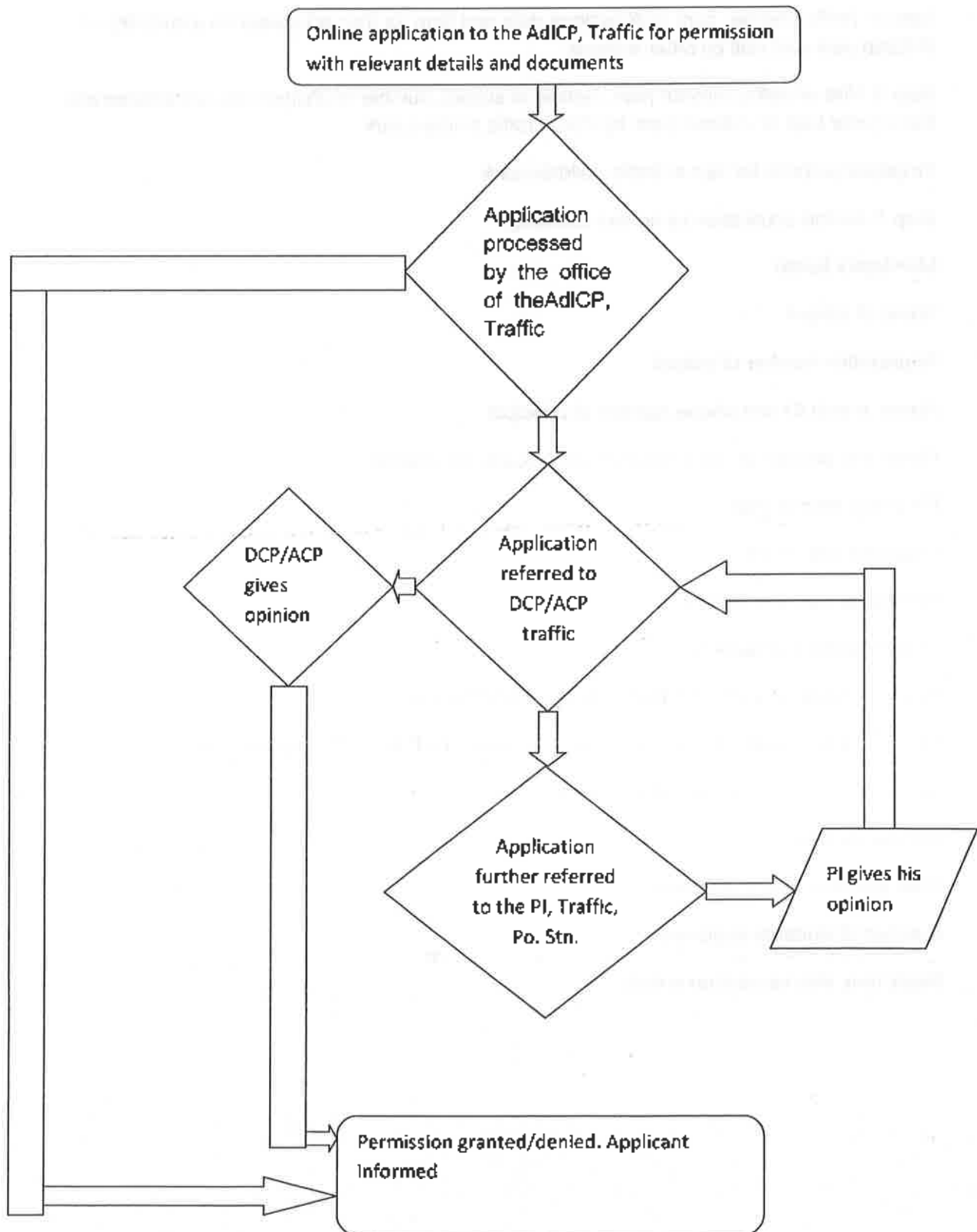
Driver's name for which permission is granted

Time of entering the city limit

Validity/duration of permission/NOC

Other conditions, if any.

Process flow:- Heavy Vehicle Permit/NOC



**VISIT OF TRAFFIC CHILDREN PARK:**

**Existing process of visit to traffic Children Park**

**Step 1: School authority contacts traffic children park for visit of children.**

**Step 2: Traffic children park staff assigns date and time for the visit based on availability of children park and visit by other schools**

**Step 3: Visit of traffic children park. Details of school, number of children etc are entered into the register kept at children park by PSO, traffic children park**

**Proposed process for visit to traffic children park**

**Step 1: Online application by school authority.**

**Mandatory fields:**

**Name of school**

**Registration number of school**

**Name, e-mail ID and phone number of principal**

**Name and phone number of teacher accompanying children**

**Proposed date of visit**

**Proposed time of visit**

**Number of students visiting**

**Class/standard of students**

**Whether bus from traffic children park required? Yes/no**

**Step 2: Online application received and processed by PSO traffic children park**

**Step 3: Online reply to the school authority**

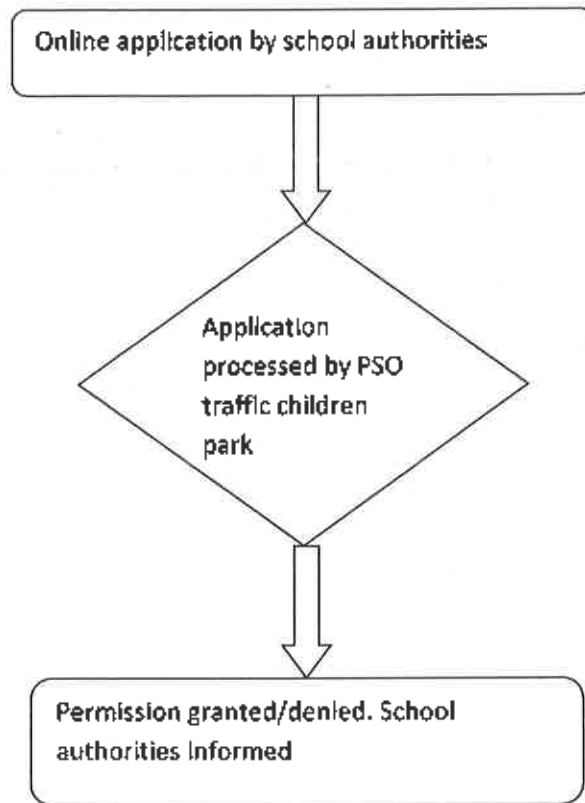
**Mandatory field:**

**Date and time of visit approved.**

**Number of students approved**

**Reply may also be sent on e-mail.**

Flow Chart



# GUJARAT POLICE

## FORMAT FOR INFORMATION OF TENANTS

1. Name of Landlord (system will recall value from user registration)  
Occupation with  
Details office, phone no. \_\_\_\_\_

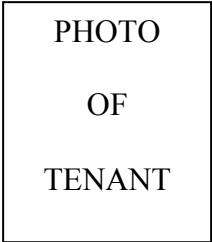
2. Address \_\_\_\_\_  
Phone No. \_\_\_\_\_

### Particulars of tenant to whom premises let out

1. Name \_\_\_\_\_ Father's Name \_\_\_\_\_

2. Date of Birth \_\_\_\_\_

3. Occupation with details of office phone number \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



4. Family Member  
(1): Name Age Relationship  
(2): Name Age Relationship

5. Present Address \_\_\_\_\_

6. Previous residence address (Data should be retrieved from the system if already registered)  
and telephone no. date of  
leaving \_\_\_\_\_

7. Permanent address and  
telephone number \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Details of either any one of the following  
Passport, Driving License, Arms License,  
Ration Card, Voter Card,  
Income Tax (Pan No.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Criminal History if any / Any Pending Court Proceeding  
Any Pending warrant / Notice (Text) \_\_\_\_\_

ગુજરાતપોલીસ  
ભાડુઆતના રજીસ્ટ્રેશન અંગેનું ફોર્મ

૧. મકાન માલિકનું નામ  
ઘંઘાની વિગત, ફોન નં. \_\_\_\_\_

૨. સરનામું \_\_\_\_\_  
ટેલીફોન નં. \_\_\_\_\_

ભાડુઆત કે જેને મકાન ભાડે આપવાનું છે તેમની વિગત

૧. નામ \_\_\_\_\_ પિતાનું નામ \_\_\_\_\_

૨. જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_

૩. ઘંઘો/નોકરી (સરનામું / ટેલીફોન નંબર સહીત) \_\_\_\_\_

૪. પારીવાર વિગત (પતિ/પત્નિ/ભાઈ/બહેન)

(1): નામ ઉંમર સંબંધ સરનામું મોબાઇલ નં.

(2): નામ ઉંમર સંબંધ

૫. હાલ રહેતા હોય તે સરનામું \_\_\_\_\_

૬. અગાઉના રહેણાંકનું સરનામું  
ટેલીફોન નં. અને મકાન ખાલી કર્યા તારીખ \_\_\_\_\_

૭. કાયમી (વતનનું) સરનામું અને  
ફોન નં. \_\_\_\_\_

૮. પાસપોર્ટ, ડ્રાઇવીંગ લાયસન્સ, ચુંટણી કાર્ડ,  
હથીયાર પરવાનો, પાન કાર્ડ પૈકી કોઈપણ એક \_\_\_\_\_

૯. ભારતના કોઈપણ કોર્ટમાં કોઈપણ પ્રકારનો  
કેસ ચાલુ હોય કે, ગુન્હો નોંધાયેલ હોય કે,  
કોઈ સમન્સ, વોરંટ, નોટીશ પેન્ડીંગ હોય તો તેની વિગત \_\_\_\_\_

ભાડુઆત નો  
તાજેતરનો  
ફોટો

# GUJARAT POLICE

## FORMAT FOR INFORMATION OF TENANTS

1. Name of Landlord (system will recall value from user registration)  
Occupation with  
Details office, phone no. \_\_\_\_\_

2. Address \_\_\_\_\_  
Phone No. \_\_\_\_\_

### Particulars of tenant to whom premises let out

1. Name \_\_\_\_\_ Father's Name \_\_\_\_\_

2. Date of Birth \_\_\_\_\_

3. Occupation with details of office phone number \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



4. Family Member  
(1): Name            Age            Relationship  
(2): Name            Age            Relationship

5. Present Address \_\_\_\_\_

6. Previous residence address (Data should be retrieved from the system if already registered)  
and telephone no. date of  
leaving \_\_\_\_\_

7. Permanent address and  
telephone number \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Details of either any one of the following  
Passport, Driving License, Arms License,  
Ration Card, Voter Card,  
Income Tax (Pan No.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Criminal History if any / Any Pending Court Proceeding  
Any Pending warrant / Notice (Text ) \_\_\_\_\_

ગુજરાતપોલીસ  
ભાડુઆતના રજીસ્ટ્રેશન અંગેનું ફોર્મ

૧. મકાન માલિકનું નામ  
ઘંઘાની વિગત, ફોન નં. \_\_\_\_\_

૨. સરનામું \_\_\_\_\_  
ટેલીફોન નં. \_\_\_\_\_

ભાડુઆત કે જેને મકાન ભાડે આપવાનું છે તેમની વિગત

૧. નામ \_\_\_\_\_ પિતાનું નામ \_\_\_\_\_

૨. જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_

૩. ઘંઘો/નોકરી (સરનામું / ટેલીફોન નંબર સહીત) \_\_\_\_\_

૪. પારીવાર વિગત (પતિ/પત્નિ/ભાઈ/બહેન)

(1): નામ ઉંમર સંબંધ સરનામું મોબાઇલ નં.

(2): નામ ઉંમર સંબંધ

૫. હાલ રહેતા હોય તે સરનામું \_\_\_\_\_

૬. અગાઉના રહેણાંકનું સરનામું  
ટેલીફોન નં. અને મકાન ખાલી કર્યા તારીખ \_\_\_\_\_

૭. કાયમી (વતનનું) સરનામું અને  
ફોન નં. \_\_\_\_\_

૮. પાસપોર્ટ, ડ્રાઇવીંગ લાયસન્સ, ચુંટણી કાર્ડ,  
હથીયાર પરવાનો, પાન કાર્ડ પૈકી કોઈપણ એક \_\_\_\_\_

૯. ભારતના કોઈપણ કોર્ટમાં કોઈપણ પ્રકારનો  
કેસ ચાલુ હોય કે, ગુન્હો નોંધાયેલ હોય કે,  
કોઈ સમન્સ, વોરંટ, નોટીશ પેન્ડીંગ હોય તો તેની વિગત \_\_\_\_\_

ભાડુઆત નો  
તાજેતરનો  
ફોટો



**મુદ્દા નં. ૫૫**  
**દાડપાના વેચાણનો કાયમી પરવાનો મળવા અંગે**

૧.	જોગવાઈ	:	એક્ષપ્લોઝીવ એક્ટ ૧૮૮૪ કલમ ૬ બી																
૨.	અરજી કોને કરવી	:	જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૫ મુજબ																
૩.	નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી	:	અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી																
૪.	નિકાલની સમય મર્યાદા	:	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી</td> <td>૧૫ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>પોલીસ અધિક્ષકશ્રી</td> <td>૧૦ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી</td> <td>૧૦ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી</td> <td>૫ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>મામલતદારશ્રી</td> <td>૭ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>સર્કલ ઓફિસરશ્રી</td> <td>૮ દિવસ</td> </tr> <tr> <td><u>પોલીસ સ્ટેશન</u></td> <td><u>૫ દિવસ</u></td> </tr> <tr> <td>કુલ....</td> <td>૬૦ દિવસ</td> </tr> </table>	અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૫ દિવસ	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૦ દિવસ	સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૦ દિવસ	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૫ દિવસ	મામલતદારશ્રી	૭ દિવસ	સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૮ દિવસ	<u>પોલીસ સ્ટેશન</u>	<u>૫ દિવસ</u>	કુલ....	૬૦ દિવસ
અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૫ દિવસ																		
પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૦ દિવસ																		
સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૦ દિવસ																		
નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૫ દિવસ																		
મામલતદારશ્રી	૭ દિવસ																		
સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૮ દિવસ																		
<u>પોલીસ સ્ટેશન</u>	<u>૫ દિવસ</u>																		
કુલ....	૬૦ દિવસ																		

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૫ મુજબ)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા /ગ્રામ પંચાયત) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૫ મુજબ)
૩. સ્ક્રુટીની ફી રૂ. ૧૦૦ ચલાણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલાણ
૪. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટિફિકેટ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જનનો દાખલો)
૫. રહેઠાણનો પુરાવો (નગર પાલિકા/ગ્રામ પંચાયત, ટેક્ષ બીલ, લાઈટ બીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ, ગ્રાંધવીગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૬. ધંધાના સ્થળની માલિકી પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બીલ, ૭/૧૨ ની નકલ)
૭. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ.
૮. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)
૯. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત
૧૦. શોપ એક્ટનું લાયસન્સ

## મુદ્દા નં. ૧/૫૫

## દારૂખાના વેચાણ/સંગ્રહ કરવા માટે પરવાનો મળવા અંગેનું અરજી પત્ર

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથેકોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-હું .....  
(અરજી કરનારનું નામ)

દારૂખાનાનું વેચાણ/સંગ્રહ કરવા માટે.....

(જે નામે પરવાનો જોઈતો હોય તે)

ના વતી પરવાનો મળવા માંગણી કરું છું. આથી નીચે હું સંપૂર્ણ વિગતો આપી જરૂરિયાત મુજબના અન્ય દસ્તાવેજી પુરાવા રજૂ કરું છું.

૧. નામ : .....  
(જુઓ નોંધ-૧)
૨. પરવાનો કઈ રૂએ જોઈએ છે : વ્યક્તિગત/ કંપની / મંડળી
૩. ઉમર : ..... (જુઓ નોંધ-૨)
૪. સરનામું : .....  
પીનકોડ નં .....ટેલીફોન નં .....ફેક્સ નં.....  
મોબાઈલ .....ઈ-મેઈલ એડ્રેસ.....
૫. અરજદારની યોગ્યતા અને અનુભવ : .....  
અરજદારે નોકરીમાં રાખેલ તાંત્રીક કર્મચારીઓની વિગત  
(કર્મચારી દીઠ વ્યક્તિગત માહિતી આપવી અને જરૂર જણાયે અલગ પત્રક સામેલ કરવું)
૬. દારૂખાના વેચાણ/સંગ્રહનું સ્થળ: રાજ્ય :- ગુજરાત  
(જુઓ નોંધ-૩) જિલ્લો :- .....  
ગામ/નગર :- .....  
સર્વે નંબર :- .....  
પોલીસ સ્ટેશન :- .....  
રેલ્વે સ્ટેશન/સ્ટીમરઘાટ :- .....
૭. સંગ્રહ કરવા અને વેચાણ કરવા ધારેલ દારૂખાનાની વિગત

નામ અને વર્ણન	વર્ગ	વિભાગ(જો કોઈ હોય તો)	જથ્થો	
			કોઈપણ એક સમયે	મહીનામાં
૧				
૨				
૩				
૪				

૮. પરવાનાની માંગણીવાળું સ્થળ દારૂખાના ઉત્પાદનના કારખાના સાથે જોડાયેલ છે?

- (૯) માંગણીવાળા સ્થળે અગાઉ પરવાનો આપવામાં આવેલ જો હા તો : હા/ના
- (૧) અગાઉનો પરવાના નં. :.....
- (૨) અગાઉના પરવાનાનું નામ અને સરનામું :.....
- (૩) પરવાનો રદ/રીન્યુ નહી થવાનું કારણ :.....
- (૧૦) પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારને ક્યારેય કોઈ ગુન્હા :.....  
હેકળ દોષિત ઠરાવેલ છે કે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિનિયમ :.....  
૧૯૭૩ ના પ્રકરણ-૮ હેકળ બોન્ડ આપવા હુકમ થયેલ છે? :.....  
જો હા તો વિગત આપવી. :.....
- (૧૧) (ક) પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારે એક્ષ્પ્લોઝીવ્સ એક્ટ :.....  
૧૮૮૪ હેકળ કોઈ અન્ય પરવાના ધારણ કરેલ હોય :.....  
તો તેની વિગત આપવી :.....
- (ખ) કોઈ પરવાનો રદ/તાબો નહી કરવામાં આવેલ? :.....
- (ગ) જો હા તો વિગતો આપવી :.....
- (૧૨) સુચિત સુધારા/વધારાની કોઈ વિગતો હોય તે :.....

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/પુરુ નામ  
સરનામું.....

- નોંધ:- (૧) જો કંપનીના નામે અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો ડિરેક્ટરોના નામ સરનામા / ભાગીદારી પેઠી હોય તો ભાગીદારોના નામ સરનામા તથા સહીના નમૂના અને કંપની / ભાગીદારી પેઠી / મંડળી વતી પરવાના સંબંધે પત્ર વ્યવહાર કરવા માટે અધિકૃત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિનું નામ અને સહીનો નમૂનો અલગ પત્રકમાં જણાવી તે અરજી પત્ર સાથે જોડવું  
ઉપરોક્ત માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર થયાની જાણ પરવાનો આપનાર / રિન્યુ કરનાર અધિકારીને તુરત જ કરવાની રહેશે.
- (૨) અરજદારે વ્યક્તિગત નામે પરવાનો માંગેલ હોય તો ઉમરની વિગત જણાવવી
- (૩) (૧) અરજીપત્ર સાથે સુચિત વેચાણ/સંગ્રહ સ્થળનો સ્કેલમાપ મુજબનો સાઈટ પ્લાન રજૂ કરવો (એપ્રોચ રોડ, આજુબાજુ આવેલ જમીનના હદ નિશાનો અને સેફ્ટી ડિસ્ટન્સની વિગતો નકશામાં સ્પષ્ટ દર્શાવવી.)
- (૨) અરજી પત્ર સાથે બાંધકામની વિગત દર્શાવતો નકશો રજૂ કરવો ( બિલ્ડીંગનું માળખું, વિદ્યુત વહનના પોઈન્ટની વિગત સાથે)

—: એકરાર :-

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો/હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુજીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન)

**દારૂખાના વેચાણ/સંગ્રહ માટે લાયસન્સનુ ચેકલીસ્ટ**  
**(સર્કલ ઓફિસરે તપાસ કરી વિગતો ભરવી)**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉંમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
૪. પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? :  
સ્થળ જોવા બદલની સહી કરી પ્લાન પરત કરવો
૫. જગ્યાની માલિકી કોની છે? :
૬. કબજેદારમાં કોનું નામ ચાલે છે? :
૭. ક્ષેત્રફળમાં કેટલા ચોરસ મીટર છે? :
૮. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરાર કોના નામનો છે? :
૯. જગ્યામાં આવવા જવા માટે પુરતો રસ્તો છે કે કેમ? :
૧૦. જગ્યાની ચતુ:સીમાની વિગત  
ઉત્તરે .....
- દક્ષિણે .....
- પશ્ચિમે .....
- પુર્વે .....
૧૧. અરજદારની જગ્યા ઉપર બાંધકામ પાકું છે કે કાચું? :
૧૨. બારી બારણાં કેટલાં છે? :
૧૩. આજુ બાજુ વાળાને વાંધો છે કે કેમ? તેમના જવાબો લેવા :
૧૪. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે કેમ? :
૧૫. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? :
૧૬. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દારૂખાનુ વેચવા માંગે છે? :
૧૭. સર્કલ ઓફિસરનો લાયસન્સ આપવા અંગે સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :
૧૮. મામલતદારશ્રીનો લાયસન્સ આપવા અંગે સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :
૧૯. સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રીનો અભિપ્રાય :

**દારૂખાના વેચાણ/સંગ્રહ લાયસન્સનું ચેકલીસ્ટ :**  
**(પો.સ.ઈ./પો.ઈ. એ તપાસ કરી વિગતો ભરવી)**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉંમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
૪. પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? :  
સ્થળ જોવા બદલની સહી કરી પ્લાન પરત કરવો
૫. (૧) દુકાનનું ક્ષેત્રફળ કેટલા ચોરસ મીટર છે? :  
(૨) દુકાનની લંબાઈ અને પહોળાઈ :
૬. ભાડાની દુકાન હોય તો ભાડાની પહોંચ :  
કોના નામની છે?
૭. દુકાન ભોંયતળીયે આવેલ છે કે કેમ? :  
તથા તેને સ્વતંત્ર દરવાજા છે કે કેમ?
૮. સદરહુ દુકાનની ૧૫ મીટરની અંદર :  
ખીબા કોઈ દુકાનદારને દારૂખાનાનું  
લાયસન્સ આપવામાં આવેલ છે કે કેમ?  
તથા ૧૫ મીટરની અંદર જલ્દી સળગી  
ઉઠે તેવા પદાર્થની દુકાન આવેલ છે કે કેમ?
૯. દિવાળીના તહેવારમાં આ દુકાનની :  
૧૫ મીટરની અંદર ખીબા કોઈ વેપારી  
દારૂખાનાનો ધંધો કરે છે કે કેમ?
૧૦. અરજદારની દુકાનની આજુબાજુ :  
આવેલ દુકાનોની વિગતવાર માહિતી :  
ઉતરે :  
દક્ષિણે :  
પશ્ચિમે :  
પુર્વે :
૧૧. અરજદારની દુકાન પાકી છે કે કાચી? :  
દુકાનની બનાવટ. :  
૧. સિમેન્ટ કોફ્રીટની છે? :  
૨. લાકડાના પાટીયાની છે? :  
૩. પતરાની છે? :  
૪. ઈંટ ચુના સિમેન્ટની છે? :

કલેક્ટર કચેરી

૧૨. દુકાનની છત શાની છે? :
૧૩. લાકડાના માળીયા વગેરે દુકાનમાં છે કે કેમ? :
૧૪. ખારી ખારણાં કેટલા છે? :
૧૫. આજુબાજુવાળાને વાંધો છે કે કેમ? તેમના જવાબો લેવા. :
૧૬. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે બજારનો છે? :
૧૭. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? તથા તે દુકાનમાં દિવાળીની સીઝનમાં દારૂખાના સિવાય બીજો ધંધો કરવા માંગે છે કે કેમ? :
૧૮. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દારૂખાનું રાખવા માંગે છે? :
૧૯. અરજદારની ચાલચલગત કેવી છે? :
૨૦. અન્ય વિગતો હોય તો જણાવવી : :
૨૧. પો.સ.ઈ./પો.ઈ.નો લાયસન્સ આપવા બાબતનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય : :
૨૨. નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય : :
૨૩. પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય : :

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો  
સહી સાથે

**પરિશિષ્ટ :- ૨/૫૫**  
**દાડખાનાના વેચાણ માટે પરવાનાની માંગણી અંગે**  
**અરજદારે રજૂ કરવાનો થતો ચારિત્ર્ય અંગેનો દાખલો**

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,  
શ્રી.....

રહે.....  
તાલુકો..... જિ. .... ની સામે અત્રેના પોલીસ સ્ટેશનના રેકર્ડથી ખાત્રી કરતાં તેઓ સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી કે કોઈ ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલ ચલગત સારી છે. તેઓને દાડખાના વેચાણનો પરવાનો આપવામાં વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

પો.સ.ઈ./પો.ઈ.....પો.સ્ટે.  
જિ. ....

પો.સ્ટે.નું  
સીલ

પરિશિષ્ટ :- ૩/૫૫

દારૂખાના વેચાણનો પરવાનો આપવા અંગે સ્થાનિક સંસ્થાનું 'ના વાંધા પ્રમાણપત્ર'

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....

તાલુકો..... જિ. .... ને ..... સ્થળે

દારૂખાનાના વેચાણ માટે પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયતને કોઈ પણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....

ચીફ ઓફિસર/તલાટી કમ મંત્રી.....

નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત

સીલ



**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા.નં.૫૫)

**દાડખાના વેચાણ માટે કાયમી પરવાનો મેળવવા બાબત**

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૫)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગે સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૫)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૫)		
૫	સ્ક્રુટીની ફીનું અસલ ચલણ		
૬	ઉમરના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૭	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૮	ધંધાના સ્થળની માલિકીનો પુરાવો		
૯	ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની પ્રમાણિત નકલ		
૧૦	ધંધાની જગ્યાનો સ્થળ સ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)		
૧૧	શોપ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટ મુજબનું સ્થાનિક સંસ્થાનું લાયસન્સ		
૧૨	આગ/અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત		
૧૩	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....

અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં “હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી” તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજ પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

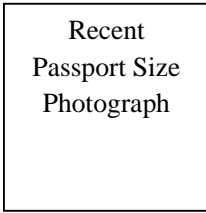
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
Explosive License for Permanent Selling**

1. Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/55 )
2. N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/55)
3. Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee
4. Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)
5. Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
6. Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )
7. If the place is on rent copy of rent agreement
8. Map of the business place with measurement ( Three copies )
9. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.
10. License regarding shop act

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

Appendix – 1/55  
APPLICATION FORM FOR Selling & Storage of Explosive License



I ..... am requesting to issue explosive license in the name of ..... for selling & storing explosive. I am submitting my details & documents as below.

1. Name :.(see note- 1).....
2. License needed as :..... ( Person / Company /Mandli )
3. Age : (see note – 2 ).....
4. Address : ..... Pin code..... Tel.....  
Fax.....Mobile No..... E-mail ID.....
5. Merit & experience of the applicant:.....
- (a) Detail of each technical person appointed by the applicant:.....
6. Place of Selling & Storage of Explosive : State :  
Dist :  
Village :  
Survey No.  
Police Station :  
Railway Station /Port

7. Explosives intending to sell /store :

Name & description	Category	Branch (if any)	Quantity	
			Any time once	In month

8. Is the place for which the license is demanded is associated with production of explosive ?

9. In past ever explosive license was issued in the name  
Of same place. (if yes then ) :
- (1) Previous license No. ....
- (2) Name & address of previous license :.....
- (3) Reason for cancelation /non renewal of license :.....
10. In past ten years has the applicant been convicted in  
in any crime or was ordered to execute bond as per chapter-8  
of CRPC act 1884 :if yes detail thereof :.....
11. (a) In past ten years does applicant has acquired any  
Explosive license under explosive act 1884 if yes  
Give details thereof:.....
- (b) Any license cancelled / not renewed :
- (c) If yes detail there of :.....
12. Detail of any suggested update /improvement : .....

Place :

Date :

Signature of applicant

Note : -

1. If any company is applying name & address of the director / If partnership firm name & address of partners & specimen signature. Name of person nominated on behalf of company /firm/mandli for the correspondence of the license should me intimated with specimen signature separately. Any change in the details also should be intimated immediately.
2. If applicant has demanded license in personal name then specify age.
3. (1) Site plan with scale map of suggested place for selling / storing should be presented. ( approach road, boundary mark of land around and safety distance should be clearly marked in the map )  
(2)Map showing construction details should be submitted (structure of building, electric points)

#### Declaration

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

## Explosive license for selling & storing

### Investigation form to be filled by Circle officer

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
5	Name of owner of the place	:	
6	The land is in who's possession	:	
7	How many square meter area ?	:	
8	If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
9	Is sufficient passage available for coming and going to the place	:	
10	Bordering detail of the land	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
11	What type of construction is on the land of applicant	:	
12	How many doors & windows are there ?	:	
13	Does neighbours have any objection, record statement	:	
14	Does the place is in residential area ?	:	
15	Applicant is doing which business at present?	:	
16	In what proportion does applicant wish to sell the explosive	:	
17	Clear opinion of the circle officer regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the mamlatdar regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Sub divisional Officer	:	

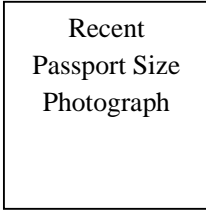
## Explosive license for selling & storing

### Investigation form to be filled by PI / PSI

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
5	1. Square meter area of shop?	:	
	2. Height & length of shop	:	
6	If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
7	Shop is on the ground floor or not ? Does shop have independent doors	:	
8	In 15 meter distance from the shop of the applicant is there any other license holder ? Any highly inflammable selling shop is there at the distance of 15 meter?	:	
9	During the diwali festival anybody is selling fire crackers near the applicants shop ?	:	
10	Shops around the applicants shop	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
11	Construction detail of applicants shop	:	
	1. Ciment & concrete	:	
	2. Wodden	:	
	3. Iron sheets	:	
	4. Bricks & limestone	:	
12	Roof of shop is of which material ?	:	
13	Does wooden partition are there in the shop ?	:	
14	How many doors & window are there in the shop ?	:	
15	Does neighbours have any objection, record statement	:	
16	Does the place is in residential area or market ?	:	
17	Applicant is doing which business at present? Does applicant wish to sell any	:	

	thing other than fire crackers during diwali season.		
18	In what proportion do applicant wish to sell the explosive	:	
19	Does applicants conduct is good?	:	
20	Any additional details thereof	:	
17	Clear opinion of the PI/PSI regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the DySP regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Superintendent of Police	:	

**Character Certificate**



This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if explosive license is granted to him.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station



Appendix – 3/55

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted explosive license at ..... for selling / storing explosive  
Nagarpalika / Corporation /Gram Panchayat has no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

**CHECK LIST FOR EXPLOSIVE LICENSE FOR  
SELLING & STORING EXPLOSIVE (Point No. 55)**

( Applicant should submit with application )

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/55 )	*	
2.	Applicable court fee is paid ?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/55 )	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/55)	* If yes	* enter figure
5.	Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee	* If yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
6.	Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)	* If yes	* upload documents
7.	Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
8.	Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )	* If yes	* upload documents
9.	If the place is on rent copy of rent agreement	* If yes	* upload documents
10.	Map of the business place with measurement ( Three copies )	* If yes	* proper data entry
11.	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

**મુદ્દા નં. ૫૪**  
**દાણખાનાનું ઉત્પાદન કરવાનો પરવાનો મેળવવા અંગે**

૧.	જોગવાઈ	:	એક્ષપ્લોઝીવ એક્ટ ૧૮૮૪ કલમ ૬ બી એક્ષપ્લોઝીવ રુલ્સ ૧૯૮૩ નિયમ ૧૫૪(૩), ૧૫૫																
૨.	અરજી કોને કરવી	:	જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૪ મુજબ																
૩.	નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી	:	અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી																
૪.	નિકાલની સમય મર્યાદા	:	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી</td> <td>૧૫ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>પોલીસ અધિક્ષકશ્રી</td> <td>૧૦ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી</td> <td>૧૦ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી</td> <td>૫ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>મામલતદારશ્રી</td> <td>૭ દિવસ</td> </tr> <tr> <td>સર્કલ ઓફિસરશ્રી</td> <td>૮ દિવસ</td> </tr> <tr> <td><u>પોલીસ સ્ટેશન</u></td> <td><u>૫ દિવસ</u></td> </tr> <tr> <td>કુલ.....</td> <td>૬૦ દિવસ</td> </tr> </table>	અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૫ દિવસ	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૦ દિવસ	સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૦ દિવસ	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૫ દિવસ	મામલતદારશ્રી	૭ દિવસ	સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૮ દિવસ	<u>પોલીસ સ્ટેશન</u>	<u>૫ દિવસ</u>	કુલ.....	૬૦ દિવસ
અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૫ દિવસ																		
પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૦ દિવસ																		
સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૦ દિવસ																		
નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૫ દિવસ																		
મામલતદારશ્રી	૭ દિવસ																		
સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૮ દિવસ																		
<u>પોલીસ સ્ટેશન</u>	<u>૫ દિવસ</u>																		
કુલ.....	૬૦ દિવસ																		

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપુર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૪ મુજબ)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા /ગ્રામ પંચાયતનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”) (પરિશિષ્ટ-૩/૫૪ મુજબ)
૩. અનુભવ અને લાયકાતનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ-૪/૫૪ મુજબ)
૪. સ્કુટીની ફી રૂ. ૨૦/- ચલણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ
૫. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટિફિકેટ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જન દાખલો)
૬. રહેઠાણનો પુરાવો (નગર પાલિકા/ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ બીલ, લાઈટ બીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ ચૈક્રી ગમે તે એક)
૭. ધંધાના સ્થળની માલિકી પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બીલ, ૭/૧૨ ની નકલ) /
૮. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ
૯. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)
૧૦. ફેક્ટરી ઈન્સપેક્ટરશ્રીનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર.”
૧૧. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત
૧૨. કુશળ વ્યક્તિને નોકરીમાં રાખેલ હોવોની વિગત તથા
૧૩. કામે રાખવામાં આવનાર તમામનો વીમો ઉતરાવેલ હોવાનો પુરાવો.

**મુદ્દા નં. ૫૪**  
**દારૂખાનાનું ઉત્પાદન કરવાનો પરવાનો મેળવવા અંગે**  
(નિયમ-૧૫૪(૩))

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

હું .....  
(અરજી કરનારનું નામ)

દારૂખાનાનું ઉત્પાદન કરવા માટે.....

(જે નામે પરવાનો જોઈતો હોય તે)

ના વતી પરવાનો મળવા માંગણી કરુ છું. આથી નીચે હું સંપુર્ણ વિગતો આપી જરુરિયાત મુજબના અન્ય દસ્તાવેજી પુરાવા રજુ કરું છું.

૧. નામ : .....  
(જુઓ નોંધ-૧)
૨. પરવાનો કઈ રૂએ જોઈએ છે : વ્યક્તિગત/ કંપની / મંડળી
૩. ઉમર : ..... (જુઓ નોંધ-૨)
૪. સરનામું : .....  
પીનકોડ નં .....ટેલીફોન નં .....ફેક્સ નં.....  
મોબાઈલ .....ઈ-મેઈલ એડ્રેસ.....
૫. અરજદારની યોગ્યતા અને અનુભવ : .....  
અરજદારે નોકરીમાં રાખેલ તાંત્રીક કર્મચારીઓની વિગત  
(કર્મચારી દીક વ્યક્તિગત માહિતી આપવી અને જરૂર જણાયે અલગ પત્રક સામેલ કરવું)
૬. દારૂખાના ઉત્પાદનનું સ્થળ : રાજ્ય :- ગુજરાત  
(જુઓ નોંધ-૩) જિલ્લો :- .....  
ગામ/નગર :- .....  
સર્વે નંબર :- .....  
પોલીસ સ્ટેશન :- .....  
રેલ્વે સ્ટેશન/સ્ટીમરઘાટ :- .....
૭. ઉત્પાદન કરવા ધારેલ દારૂખાનું: વર્ગ :- .....  
વિભાગ(જો કોઈ હોય તો) :- .....  
નામ અને વર્ણન :- .....  
એકમની વાર્ષિક ઉત્પાદન ક્ષમતા :-.....  
ઉત્પાદક એકમમાં એક સાથે રાખવામાં  
આવનાર દારૂખાનાનો જથ્થો :- .....  
એકજ દિવસે ઉત્પાદન કરવા  
ધારેલ દારૂખાનાનો જથ્થો :- .....
૮. દારૂખાના ઉત્પાદન માટે વિસ્ફોટકોના મુખ્ય નિયંત્રકશ્રી  
ની મંજૂરી મેળવેલ હોય તો મંજૂરી પત્રનો નંબર/તારીખ :-.....

૯. પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારને કયારેય કોઈ ગુન્હા : .....
- હેઠળ દોષિત ઠરાવેલ છે કે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિનિયમ : .....
- ૧૯૭૩ ના પ્રકરણ-૮ હેઠળ બોન્ડ આપવા હુકમ થયેલ છે? : .....
- જો હા તો વિગત આપવી. : .....
૧૦. (ક) પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારે એક્ષપ્લોઝીવ્સ એક્ટ : .....
- ૧૮૮૪ હેઠળ કોઈ અન્ય પરવાના ધારણ કરેલ હોય : .....
- તો તેની વિગત : .....
- (ખ) કોઈ પરવાનો રદ/તાબો નહીં કરવામાં આવેલ? : .....
- (ગ) જો હા તો વિગતો આપવી : .....
૧૧. સુચિત સુધારા/ વધારાની કોઈ વિગતો હોય તો તે : .....

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારની સહી/પુરુંનામ

સરનામું .....

.....

- નોંધ : (૧) જો કંપનીના નામે અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો ડિરેક્ટરોના નામ સરનામા / ભાગીદારી પેઠી હોય તો ભાગીદારોના નામ સરનામાં તથા સહીના નમુના અને કંપની / ભાગીદારી પેઠી / મંડળી વતી પરવાના સંબંધે પત્ર વ્યવહાર કરવા માટે અધિકૃત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિનું નામ અને સહીનો નમૂનો અલગ પત્રકમાં જણાવી તે અરજી પત્ર સાથે જોડવું
- ઉપરોક્ત માહિતીમા કોઈપણ ફેરફાર થયાની જાણ પરવાનો આપનાર/રીન્યુ કરનાર અધિકારીને તુરત જ કરવાની રહેશે.
- (૨) અરજદારે વ્યક્તિગત નામે પરવાનો માંગેલ હોય તો ઉમરની વિગત જણાવવી.
- (૩) (૧) અરજીપત્ર સાથે સૂચિત ઉત્પાદન સ્થળનો સ્કેલમાપ મુજબનો સાઈટ પ્લાન રજૂ કરવો (એપ્રોચ રોડ, આજુબાજુ આવેલ જમીનના હદ નિશાનો અને સેફ્ટી ડિસ્ટન્સની વિગતો નકશામાં સ્પષ્ટ દર્શાવવી.)
- (૨) અરજીપત્ર સાથે બાંધકામની વિગત દર્શાવતો નકશો રજૂ કરવો (બિલ્ડીંગનું માળખું, વિદ્યુત વહનના પોઈન્ટની વિગત સાથે)

**—: એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો/હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન)

**દારૂખાનાના ઉત્પાદન લાયસન્સનું ચેકલીસ્ટ**  
**(સર્કલ ઓફિસરે તપાસ કરી વિગતો ભરવી)**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉંમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
- (૩) બ્લોકનં/સર્વેનં/સીટીસર્વેનં/પ્લોટનં :
૪. પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? પ્લાન મુજબનું :  
સ્થળ જોયા બદલની સહી કરી પ્લાન પરત કરવો  
૧. જગ્યાની માલિકી કોની છે? :  
૨. કબજેદારમાં કોનું નામ ચાલે છે? :  
૩. ક્ષેત્રફળમાં કેટલા ચોરસ મીટર છે? :  
૪. ભાગની જગ્યા હોય તો ભાગ કરાર કોના નામનો છે? :  
૫. જગ્યામાં આવવા જવા માટે પુરતો રસ્તો છે કે કેમ? :
૫. અરજદારની જગ્યાની ચતુ:સીમાની વિગત  
ઉત્તરે .....  
દક્ષિણે .....  
પશ્ચિમે .....  
પુર્વે .....
૬. અરજદારની જગ્યા ઉપર બાંધકામ પાકું છે કે કાચું? :
૭. બારી બારણાં કેટલાં છે? :
૮. આજુબાજુ વાળાને વાંધો છે કે કેમ? તેમના જવાબો લેવા :  
૯. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે કેમ? :  
૧૦. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? :  
૧૧. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દારૂખાનું બનાવવા માંગે છે? :
૧૨. જે તે હેતુ માટે જગ્યા બિનખેતી થયેલ છે? :
૧૩. સર્કલ ઓફિસરનો લાયસન્સ આપવા બાબતનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય:
૧૪. મામલતદારશ્રીનો લાયસન્સ આપવા બાબતનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય:
૧૫. સબ ડીવીઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રીનો લાયસન્સ આપવા બાબતનો :  
સ્પષ્ટ અભિપ્રાય

**દારૂખાનાના ઉત્પાદન માટે લાયસન્સનું તપાસણી ફોર્મ :**  
**પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પો.સ.ઈ.એ તપાસ કરી વિગતો ભરવી.**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
૪. મોકલેલ પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? પ્લાનમાં સ્થળ જોવા બદલની સહી કરી પ્લાન પરત કરવો :
૫. જગ્યાના કબજેદાર કોણ છે? :
૬. જગ્યાનું ક્ષેત્રફળ કેટલા ચોરસ મીટર છે? :
૭. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરાર કોના નામનો છે?:
૮. જગ્યામાં આવવા જવા પૂરતો રસ્તો છે કે કેમ? :
૯. અરજદારની જગ્યાની ચતુ:સીમાની વિગત ઉતરે :  
દક્ષિણે :  
પશ્ચિમે :  
પુર્વે :
૧૦. જગ્યા ઉપર બાંધકામ કાચું છે કે પાકું? :
૧૧. આજુબાજુવાળાને વાંધો છે કે કેમ? :  
તેમના જવાબો લેવા.
૧૨. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે બજારનો છે? :
૧૩. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? :
૧૪. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દારૂખાનું ઉત્પન્ન કરવા માંગે છે? :
૧૫. અરજદારની ચાલચલગત કેવી છે? :
૧૬. અન્ય વિગતો હોય તો જણાવવી? :
૧૭. પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પો.સ.ઈ.નો લાયસન્સ આપવા બાબતનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :
૧૮. નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય :
૧૯. પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય :

પરિશિષ્ટ :- ૨/૫૪

દારૂખાનાના ઉત્પાદન માટે પરવાનાની માંગણી અંગે અરજદારે રજુ કરવાનો થતો  
ચારિત્ર્ય અંગેનો દાખલો

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....

તાલુકો..... જિ. ....ની સામે અત્રેના પલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી કરતાં તેઓ સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી કે કોઈ ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલચલગત સારી છે. તેઓને દારૂખાના ઉત્પાદન માટે પરવાનો આપવામાં વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

પો.સ.ઈ./પો.ઈ.....પો.સ્ટે.

જિ. ....

પો.સ્ટે.નું  
રાઉન્ડ સીલ



**પરિશિષ્ટ :- ૩/૫૪**  
**ઢાડખાનાના ઉત્પાદન માટે પરવાનો આપવા અંગે સ્થાનિક સંસ્થાનું**  
**‘ના વાંધા પ્રમાણપત્ર’**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહે.....  
તાલુકો..... જિ. .... ને ..... સ્થળે ઢાડખાનાના  
ઉત્પાદન માટે પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયતને કોઈ પણ પ્રકારનો  
વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
સહી/નામ/સિકકો  
ચીફ ઓફિસર/તલાટી કમ મંત્રી.....  
નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત

સીલ

**પરિશિષ્ટ :- ૩/૫૪**  
**દારૂખાનાના ઉત્પાદનનો પરવાનો મળવા અંગે અરજદારે રજુ કરવાનું**  
**અનુભવ અને લાયકાતનું પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....  
તાલુકો..... જિ. ....ના દારૂખાનાના ઉત્પાદન કરવા અંગે.....વર્ષનો અનુભવ  
ધરાવે છે તેઓ દારૂખાનાના ઉત્પાદનમાં વપરાતાં મુળ પદાર્થો તથા તેના ગુણધર્મો વિશે પુરી  
જાણકારી ધરાવે છે.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
પ્રમાણપત્ર આપનારનું નામ સહી અને હોદ્દો  
પ્રમાણપત્ર આપનારનું એક્સપ્લોઝિવ લાયસન્સ નંબર  
લાયસન્સ આપનાર સત્તાધિકારીશ્રીની કચેરીનું નામ

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા.નં.૫૪)**

**દાડપાનાના ઉત્પાદનનો પરવાનો મેળવવા બાબત**

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૪)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગે સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૪)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૪)		
૫	અનુભવ અને લાયકાતનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ-૪/૫૪)		
૬	સ્ક્રૂટીની ફીનું અસલ ચલણ		
૭	ઉમરના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૮	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૯	ધંધાના સ્થળની માલિકીનો પુરાવો		
૧૦	ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની પ્રમાણિત નકલ		
૧૧	ધંધાની જગ્યાનો સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)		
૧૨	ફેક્ટરી ઈન્સપેક્ટરનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”		
૧૩	આગ/અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત		
૧૪	કુશળ વ્યક્તિઓને કામે રાખેલ હોવાની વિગત		
૧૫	કામે રાખેલ તમામ કામદારોનો વિમો ઉતરાવેલ હોવાનો પુરાવો		
૧૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં ‘હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી’ તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજ પત્ર સ્વીકાર્યું

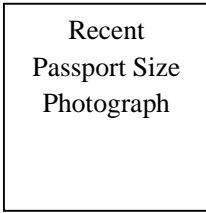
.....  
જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
License for Production of Explosive**

1. Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/54 )
2. N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/54)
3. Experience & Qualification certificate ( Appendix – 4/54 )
4. Original Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee
5. Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)
6. Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
7. Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )
8. If the place is on rent copy of rent agreement
9. Map of the business place with measurement ( Three copies )
10. N.O.C. from Factory Inspector
11. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.
12. Details of technical persons appointed and
13. Detail of insurance for all the appointed workers

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

**APPLICATION FORM FOR License for Production of Explosive**



I ..... am requesting to issue license for production of explosive in the name of ..... I am submitting my details & documents as below.

1. Name :.(see note- 1).....
2. License needed as :..... ( Person / Company /Mandli )
3. Age : (see note – 2 ).....
4. Address : ..... Pin code..... Tel.....  
Fax.....Mobile No..... E-mail ID.....
5. Merit & experience of the applicant:.....  
(a) Detail of each technical person appointed by the applicant:.....
6. Production Place of Explosive :  
State :  
Dist :  
Village :  
Survey No.  
Police Station :  
Railway Station /Port
7. Detail of proposed explosives to be produced:  
Class :  
Department (if any) :  
Name and description:  
Yearly Production capacity of unit :  
Quantity to be kept at the unit at a time :  
Quantity intended to produce daily:
8. Does approval from Controller of explosive is received  
If so date and no. of approval :.....
9. In past ten years has the applicant been convicted in  
in any crime or was ordered to execute bond as per chapter-8  
of CRPC act 1884 :if yes detail thereof :.....

10. (a) In past ten years does applicant has acquired any Explosive license under explosive act 1884 if yes  
Give details thereof:.....  
(b) Any license cancelled / not renewed :  
(c) If yes detail there of :.....

11. Detail of any suggested update /improvement : .....

Place :

Date :

Signature of applicant

Note : -

1. If any company is applying name & address of the director / If partnership firm name & address of partners & specimen signature. Name of person nominated on behalf of company /firm/mandli for the correspondence of the license should me intimated with specimen signature separately. Any change in the details also should be intimated immediately.
2. If applicant has demanded license in personal name then specify age.
3. (1) Site plan with scale map of suggested place for Production should be presented. ( approach road, boundary mark of land around and safety distance should be clearly marked in the map )  
(2)Map showing construction details should be submitted (structure of building, electric points)

#### Declaration

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

## Explosive license for Production of Explosive

### Investigation form to be filled by Circle officer

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
	3. Block No/Serve No./Plot No.	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
	1. Name of owner of the place	:	
	2. The land is in who's possession	:	
	3. How many square meter area ?	:	
	4. If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
	5. Is sufficient passage available for coming and going to the place	:	
5	Bordering detail of the land	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
6	What type of construction is on the land of applicant	:	
7	How many doors & windows are there ?	:	
8	Does neighbours have any objection ? Record statement	:	
9	Does the place is in residential area ?	:	
10	Applicant is doing which business at present?	:	
11	In what proportion does applicant wish to produce explosive	:	
12	Does the land is transferred as non agriculture land for these purpose	:	
17	Clear opinion of the circle officer regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the mamlatdar regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Sub divisional Officer	:	

## Explosive license for Production Explosive

### Investigation form to be filled by PI / PSI

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
5	The land is in who's possession	:	
6	How many square meter area ?		
7	If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
8	Is sufficient passage available for coming and going to the place		
9	Shops around the applicants shop	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
10	What type of construction is on the land of applicant	:	
11	Does neighbours have any objection, record statement		
12	Does the place is in residential area or market ?	:	
13	Applicant is doing which business at present?	:	
14	In what proportion do applicant wish to produce the explosive		
15	Does applicants conduct is good?	:	
16	Any additional details thereof	:	
17	Clear opinion of the PI/PSI regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the DySP regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Superintendent of Police	:	



**Character Certificate**

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if explosive license for production of explosive is granted to him.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station

Appendix – 3/54

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted explosive license at ..... for Production of explosive  
Nagarpalika / Corporation /Gram Panchayat has no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

Appendix – 4/5

Experience & Qualification Certificate

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
has ..... years experience of production of explosive. He is well aware of the  
properties of material used for production of explosive.

Place :

Date :

Signature & seal

**CHECK LIST FOR EXPLOSIVE LICENSE FOR  
SELLING & STORING EXPLOSIVE (Point No. 54)**

( Applicant should submit with application )

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/54 )	*	
2.	Applicable court fee is paid ?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/54 )	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/54)	* If yes	* upload documents
5.	Experience & Qualification certificate ( Appendix – 4/54 )	* If yes	* upload documents
6.	Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee	* If yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
7.	Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)	* If yes	* upload documents
8.	Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
9.	Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )	* If yes	* upload documents
10.	If the place is on rent copy of rent agreement	* If yes	* upload documents
11.	Map of the business place with measurement	* If yes	*
12.	N.O.C. from Factory Inspector	* If yes	* upload documents
13.	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* upload documents
14.	Details of technical persons appointed	* If yes	* upload documents
15.	Detail of insurance for all the appointed workers	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

**મુદ્દા નં. ૫૬**

**દાકુખાનાના વેચાણ માટેનો હુંગામી પરવાનો મેળવવા અંગે**

૧. ઝોગવાઈ :	એક્ષપ્લોઝીવ એક્ટ ૧૮૮૪ કલમ ૬ બી ઝોગવાઈ એક્ષપ્લોઝીવ રુલ્સ ૧૯૮૩ નિયમ ૧૫૪, ૧૫૬
૨. અરજી કોને કરવી :	બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૬ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી :	અધિક બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા :	અધિક બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૫ દિવસ મામલતદારશ્રી ૪ દિવસ સર્કલ ઓફિસરશ્રી ૭ દિવસ <u>પોલીસ સ્ટેશન</u> ૫ દિવસ કુલ.... ૨૧ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપુર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજુ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૬ મુજબ)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા/ નગર પાલિકા /ગ્રામ પંચાયતનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૬ મુજબ)
૩. સ્ક્રૂટીની ફી રૂ. ૧૦૦/- ચલણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ
૪. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટિફિકેટ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જન દાખલો)
૫. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ ખીલ, લાઈટ ખીલ, ટેલીફોન ખીલ, મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૬. ધંધાના સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ ખીલ, ૭/૧૨ ની નકલ)
૭. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ.
૮. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો(ત્રણ નકલમાં)
૯. શોપ એક્ટનું લાયસન્સ
૧૦. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત

## પરિશિષ્ટ :- ૧/૫૬

## દારૂખાનાના વેચાણ કરવા માટે હુંગામી પરવાનો મળવા અંગેનું અરજી પત્ર

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથેકોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

હું .....

(અરજી કરનારનું નામ)

દારૂખાનાનું વેચાણ/સંગ્રહ કરવા માટે.....

(જે નામે પરવાનો જોઈતો હોય તે)

ના વતી પરવાનો મળવા માંગણી કરું છું. આથી નીચે હું સંપૂર્ણ વિગતો આપી જરૂરિયાત મુજબના અન્ય દસ્તાવેજ પુરાવા રજૂ કરું છું.

૧. નામ : .....

(જુઓ નોંધ-૧)

૨. પરવાનો કઈ રૂએ જોઈએ છીએ : વ્યક્તિગત/કંપની/મંડળી

૩. ઉંમર : ..... (જુઓ નોંધ-૨)

૪. સરનામું : .....

પીનકોડ નં. .... ટેલીફોન નં. .... ફેક્સ નં. ....

મોબાઈલ નં. .... ઈ-મેઈલ એડ્રેસ .....

૫. અરજદારની યોગ્યતા અને અનુભવ : .....

અરજદારે નોકરીમાં રાખેલ તાંત્રિક કર્મચારીઓની વિગત

(કર્મચારી દીઠ વ્યક્તિગત માહિતી આપવી અને જરૂર જણાયે અલગ પત્રક સામેલ કરવું)

૬. દારૂખાના વેચાણ/સંગ્રહનું સ્થળ :

(જુઓ નોંધ-૩)

રાજ્ય :- ગુજરાત

જિલ્લો :- ગાંધીનગર

ગામ/નગર :- .....

સર્વે નંબર :- .....

પોલીસ સ્ટેશન :- .....

રેલ્વે સ્ટેશન/સ્ટીમરઘાટ :- .....

૭. સંગ્રહ કરવા અને વેચાણ કરવા ધારેલ દારૂખાનાની વિગત

નામ અને વર્ણન	વર્ગ	વિભાગ(જો કોઈ હોય તો)	જથ્થો	
			કોઈપણ એક સમયે	મહીનામાં
૧				
૨				
૩				
૪				

કલેક્ટર કચેરી

- (૮) પરવાનાની માંગણીવાળું સ્થળ દારૂખાના :  
ઉત્પાદનના કારખાના સાથે જોડાયેલ છે?
- (૯) માંગણીવાળા સ્થળે અગાઉ પરવાનો આપવામાં : હા/ના  
આવેલ છે કે કેમ? જો હા તો  
(૧) અગાઉનો પરવાના નં. :.....  
(૨) અગાઉના પરવાનાનું નામ અને સરનામું :.....  
:.....  
(૩) પરવાનો રદ / રીન્યુ નહી થવાનું કારણ :.....
- (૧૦) પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારને ક્યારેય કોઈ ગુન્હા :.....  
હેઠળ દોષિત ઠરાવેલ છે કે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિનિયમ :.....  
૧૯૭૩ ના પ્રકરણ-૮ હેઠળ ખોન્ડ આપવા હુકમ થયેલ છે? :.....  
જો હા તો વિગત આપવી.
- (૧૧) (ક) પાછલા દસ વર્ષમાં અરજદારે એક્ષપ્લોઝીવ્સ એક્ટ :.....  
૧૮૮૪ હેઠળ કોઈ અન્ય પરવાના ધારણ કરેલ હોય :.....  
તો તેની વિગત :.....  
(ખ) કોઈ પરવાનો રદ/તાજો નહી કરવામાં આવેલ? :.....  
(ગ) જો હા તો વિગતો આપવી :.....
- (૧૨) સુચિત સુધારા/વધારાની કોઈ વિગત હોય તો તે :.....

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/પુરુ નામ  
સરનામું.....  
.....

- નોંધ:- (૧) જો કંપનીના નામે અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો ડિરેક્ટરોના નામ  
સરનામા/ભાગીદારી પેઢી હોય તો ભાગીદારોના નામ સરનામા તથા સહીના નમૂના  
અને કંપની / ભાગીદારી પેઢી /મંડળી વતી પરવાના સંબંધે પત્ર વ્યવહાર કરવા  
માટે અધિકૃત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિનું નામ અને સહીનો નમૂનો અલગ પત્રકમાં  
જણાવી તે અરજી પત્ર સાથે જોડવું  
ઉપરોક્ત માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર થયાની જાણ પરવાનો આપનાર/રીન્યુ કરનાર  
અધિકારીને તુરત જ કરવાની રહેશે.
- (૨) અરજદારે વ્યક્તિગત નામે પરવાનો માંગેલ હોય તો ઉમરની વિગત જણાવવી
- (૩/૧) અરજીપત્ર સાથે સુચિત વેચાણ/સંગ્રહ સ્થળનો સ્કેલમાપ મુજબનો સાઈટ પ્લાન રજુ  
કરવો (એપ્રોચ રોડ, આજુબાજુ આવેલ જમીનના હદ નિશાનો અને સેફ્ટી ડિસ્ટન્સની  
વિગતો નકશામાં સ્પષ્ટ દર્શાવવી.)
- (૨) અરજી પત્ર સાથે આંધકામની વિગત દર્શાવતો નકશો રજુ કરવો (બિલ્ડીંગનું માળખું,  
વિદ્યુત વહનના પોઈન્ટની વિગત સાથે)

—: એકરાર :-

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન)



**દાડુખાનાના વેચાણ માટે હંગામી લાયસન્સનું ચેકલીસ્ટ**  
**(સર્કલ ઓફિસરે તપાસ કરી વિગતો ભરવી.)**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉંમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
૪. પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? :
- સ્થળ જોવા બદલની સહી કરી પ્લાન પરત કરવો
૫. જગ્યાની માલિકી કોની છે? :
૬. કબજેદારમાં કોનું નામ ચાલે છે? :
૭. ક્ષેત્રફળ કેટલા ચોરસ મીટર છે? :
૮. ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરાર કોના નામનો છે? :
૯. જગ્યામાં આવવા જવા માટે પુરતો રસ્તો છે કે કેમ? :
૧૦. જગ્યાની ચતુ:સીમાની વિગત
- ઉત્તરે .....
- દક્ષિણે .....
- પશ્ચિમે .....
- પુર્વે .....
૧૧. જગ્યા ઉપર બાંધકામ પાકું છે કે કાચું? :
૧૨. બારી બારણાં કેટલાં છે? :
૧૩. આજુબાજુ વાળાને વાંધો છે કે કેમ? તેમના જવાબો લેવા :
૧૪. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે કેમ? :
૧૫. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? :
૧૬. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દાડુખાનું વેચવા માંગે છે? :
૧૭. સર્કલ ઓફિસરનો લાયસન્સ આપવા અંગે સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :
૧૮. મામલતદારશ્રીનો લાયસન્સ આપવા અંગે સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :

**દારૂખાનાના વેચાણ માટે હુંગામી લાયસન્સનું તપાસણી ફોર્મ :**  
**પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પો.સ.ઈ.એ ભરવાનું ચેકલીસ્ટ**

૧. અરજદારનું નામ :
૨. અરજદારની ઉમર :
૩. (૧) ધંધાનું સરનામું :
- (૨) રહેઠાણનું સરનામું :
૪. મોકલેલ પ્લાનમાં જણાવ્યા મુજબની જગ્યા છે કે કેમ? પ્લાનમાં સ્થળ જોવા બદલની સહી પ્લાનમાં કરી પ્લાન પરત કરવો :
૫. (૧) દુકાનનું ક્ષેત્રફળ કેટલા ચોરસ મીટર છે :
- (૨) દુકાનની લંબાઈ અને પહોળાઈ :
૬. ભાડાની દુકાન હોય તો ભાડાની પહોંચ કોના નામની છે? :
૭. દુકાન ભોંયતળીયે આવેલ છે કે કેમ? તથા તેને સ્વતંત્ર દરવાજા છે કે કેમ? :
૮. સદરહુ દુકાનની ૧૫ મીટરની અંદર બીજા કોઈ દુકાનદારને દારૂખાનાનું લાયસન્સ આપવામાં આવેલ છે કે કેમ? તથા ૧૫ મીટરની અંદર જલ્દી સળગી ઉઠે તેવા પદાર્થની દુકાન આવેલ છે કે કેમ? :
૯. દિવાળીના તહેવારમાં આ દુકાનની ૧૫ મીટરની અંદર બીજા કોઈ વેપારી દારૂખાનાનો ધંધો કરે છે કે કેમ? :
૧૦. અરજદારની દુકાનની આજુબાજુ આવેલ દુકાનોની વિગતવાર માહિતી
- (૧) ઉતરે :
- (૨) દક્ષિણે :
- (૩) પશ્ચિમે :
- (૪) પૂર્વે :

કલેક્ટર કચેરી

૧૧. અરજદારની દુકાન પાકી છે કે કાચી? :
- ૧ સિમેન્ટ કોંક્રીટની છે? :
- ૨ લાકડાના પાટીયાની છે? :
- ૩ પતરાની છે? :
- ૪ ઈંટ ચુના સિમેન્ટની છે? :
૧૨. દુકાનની છત શાની છે? :
૧૩. લાકડાના માળીયા વગેરે દુકાનમાં છે કે કેમ? :
૧૪. બારી બારણા કેટલા છે? :
૧૫. આજુબાજુવાળાને વાંધો છે કે કેમ? :
- તેમના જવાબો લેવા. :
૧૬. સદરહુ વિસ્તાર રહેણાંકનો છે કે બજારનો છે? :
૧૭. અરજદાર હાલ શાનો ધંધો કરે છે? :
- તથા તે દુકાનમાં દારૂખાના સિવાય બીજો ધંધો કરવા માંગે છે કે કેમ?
૧૮. અરજદાર કેટલા પ્રમાણમાં દારૂખાનુ રાખવા માંગે છે? :
૧૯. અરજદારની ચાલચલગત કેવી છે? :
૨૦. અન્ય વિગતો હોય તો જણાવવી? :
૨૧. પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પો.સ.ઈનો લાયસન્સ આપવા બાબતનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :

પરિશિષ્ટ :- ૨/૫૬

દારૂખાનાના વેચાણ માટે હુંગામી પરવાનાની માંગણી અંગે અરજદારે રજુ કરવાનો  
થતો ચારિત્ર્ય અંગેનો દાખલો

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....

તાલુકો.....જિ. ગાંધીનગરની સામે અત્રેના પલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી કરતાં તેઓ સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી કે કોઈ ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલચલગત સારી છે. તેઓને દારૂખાનાના વેચાણ માટે હુંગામી પરવાનો આપવામાં વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

પો.સ્ટે.નું  
સીલ

પો.સ.ઈ./પો.ઈ.....પો.સ્ટે.  
જિ.ગાંધીનગર

**પરિશિષ્ટ :- ૩/૫૬**  
**દાણખાનાના વેચાણ માટે હુંગામી પરવાનો આપવા અંગે સ્થાનિક સંસ્થાનું**  
**‘ના વાંધા પ્રમાણપત્ર’**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે શ્રી.....  
રહે.....તાલુકો.....  
જિ.ગાંધીનગર ને.....સ્થળે દાણખાનાના વેચાણ માટે હુંગામી  
પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયતને કોઈ પણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
સહી/નામ/સિક્કો

ચીફ ઓફિસર/તલાટી કમ મંત્રી.....

નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત

સીલ

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૬)**

**દાણખાનાના વેચાણ માટેનો હંગામી પરવાનો મેળવવા બાબત**

(અરજદારે અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૬)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગે સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૬)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૬)		
૫	સ્ક્રુટીની ફીનું અસલ ચલણ		
૬	ઉમરના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૭	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ		
૮	ધંધાના સ્થળની માલિકીનો પુરાવો		
૯	ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની પ્રમાણિત નકલ		
૧૦	ધંધાનની જગ્યાનો સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)		
૧૧	શોપ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટ મુજબનું સ્થાનિક સંસ્થાનું લાયસન્સ		
૧૨	આગ/અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત		
૧૩	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં “હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી” તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

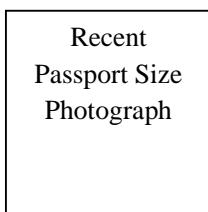
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**Point No. 56**  
**Instructions and documents to be submitted by Applicant for**  
**Explosive License Temporary Selling**

1. Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/56 )
2. N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/56)
3. Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee
4. Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)
5. Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
6. Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )
7. If the place is on rent copy of rent agreement
8. Map of the business place with measurement ( Three copies )
9. License under Shop Act
10. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.
11. License regarding shop act

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

Appendix – 1/56  
Application Form For Temporary Selling of Explosive License



I ..... am requesting to issue temporary explosive license in the name of ..... for selling & storing explosive. I am submitting my details & documents as below.

1. Name :.(see note- 1).....
2. License needed as :..... ( Person / Company /Mandli )
3. Age : (see note – 2 ).....
4. Address : ..... Pin code..... Tel.....  
Fax.....Mobile No..... E-mail ID.....
5. Merit & experience of the applicant:.....
- (a) Detail of each technical person appointed by the applicant:.....
6. Place of Selling & Storage of Explosive : State :  
Dist :  
Village :  
Survey No.  
Police Station :  
Railway Station /Port

7. Explosives intending to sell /store :

Name & description	Category	Branch (if any)	Quantity	
			Any time once	In month

8. Does the place for which the license is requested is associated with any unit of production of explosive ? :



9. In past ever explosive license has been issued at the same place. if yes then :
- (1) Previous license No. ....
  - (2) Name & address of previous license :.....
  - (3) Reason for cancelation /non renewal of license :.....
10. In past ten years has the applicant been convicted in any crime or was ordered to execute bond as per chapter-8 of CRPC act 1884 :if yes detail thereof :.....
11. (a) In past ten years does applicant has acquired any Explosive license under explosive act 1884 if yes Give details thereof:.....
- (b) Any license cancelled / not renewed :
  - (c) If yes detail there of :.....
12. Detail of any suggested update /improvement : .....

Place :  
Date :

Signature of applicant

Note : -

1. If any company is applying name & address of the director / If partnership firm name & address of partners & specimen signature. Name of person nominated on behalf of company /firm/mandli for the correspondence of the license show me intimated separately. Any change in the details also should be intimated immediately.
2. If applicant has demanded license in personal name then specify age.
3. (1) Site plan with scale map of suggested place for selling / storing should be presented. ( approach road, boundary mark of land around and safety distance should be clearly marked in the map )  
(2)Map showing construction details should be submitted (structure of building, electric points)

#### Declaration

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :  
Date

Signature / Thumb Impression

## Temporary explosive license for selling & storing

### Investigation form to be filled by Circle officer

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
5	Name of owner of the place	:	
6	The land is in who's possession	:	
7	How many square meter area ?	:	
8	If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
9	Is sufficient passage available for coming and going to the place	:	
10	Bordering detail of the land	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
11	What type of construction is on the land of applicant	:	
12	How many doors & windows are there ?	:	
13	Does neighbours have any objection, record statement	:	
14	Does the place is in residential area ?	:	
15	Applicant is doing which business at present?	:	
16	In what proportion do applicant wish to sell the explosive	:	
17	Clear opinion of the circle officer regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the mamlatdar regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Sub divisional Officer	:	

## Temporary explosive license for selling & storing

### Investigation form to be filled by PI / PSI

1	Name of Applicant	:	
2	Age of Applicant	:	
3	1. Address of business place	:	
	2. Residential Address	:	
4	The place show is as per the plan or not ? return the plan after duly signed as place verified.	:	
5	1. Square meter area of shop?	:	
	2. Height & length of shop	:	
6	If the place is on rent, Agreement is on who's name ?	:	
7	Shop is on the ground floor or not ? Does shop have independent doors	:	
8	In 15 meter distance from the shop of the applicant is there any other license holder ? Any highly inflammable selling shop is there at the distance of 15 meter?	:	
9	During the diwali festival anybody is selling fire crackers near the applicants shop ?	:	
10	Shops around the applicants shop	:	
	North	:	
	South	:	
	East	:	
	West	:	
11	Construction detail of applicants shop	:	
	1. Ciment & concrete	:	
	2. Wodden	:	
	3. Iron sheets	:	
	4. Bricks & limestone	:	
12	Roof of shop is of which material ?	:	
13	Does wooden partition are there in the shop ?	:	
14	How many doors & window are there in the shop ?	:	
15	Does neighbours have any objection, record statement	:	
16	Does the place is in residential area or market ?	:	
17	Applicant is doing which business at present? Does applicant wish to sell any	:	

	thing other than fire crackers during diwali season.		
18	In what proportion do applicant wish to sell the explosive	:	
19	Does applicants conduct is good?	:	
20	Any additional details thereof	:	
17	Clear opinion of the PI/PSI regarding issuing license to applicant	:	
18	Opinion of the DySP regarding issuing license to applicant	:	
19	Opinion of Superintendent of Police	:	

**Character Certificate**

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if temporary explosive license for selling explosive is granted to him.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station

Appendix – 3/56

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted temporary explosive license at ..... for selling / storing  
explosive Nagarpalika / Corporation /Gram Panchayat has no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

**CHECK LIST FOR TEMPORARY EXPLOSIVE LICENSE FOR  
SELLING & STORING EXPLOSIVE (Point No. 56)**

( Applicant should submit with application )

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/56 )	*	
2.	Applicable court fee is paid ?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character Certificate from the local police ( Appendix – 2/56 )	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 3/56)	* If yes	* enter figure
5.	Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee	* If yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
6.	Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)	* If yes	* upload documents
7.	Residence Proof ( Copy of any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
8.	Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )	* If yes	* upload documents
9.	If the place is on rent copy of rent agreement	* If yes	* upload documents
10.	Map of the business place with measurement ( Three copies )	* If yes	* proper data entry
11.	License under Shop & Establishment Act from local agency.	* If yes	* upload documents
11.	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

**મુદ્દા નં. ૫૭**  
**ઢાડૂખાના વેચાણ પરવાનો રિન્યુ કરવા બાબત.**

૧. જોગવાઈ : એક્ષપ્લોઝીવ એક્ટ ૧૮૩૪ અને રૂલ્સ ૧૬૫(૪)
૨. અરજી કોને કરવી : સંબંધિત સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી/પ્રાંત અધિકારીશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૭ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનો અભિપ્રાય (પરિશિષ્ટ-૨/૫૭મુજબ)
૨. રિન્યુઅલ ફી રૂ.૧૫૦/-ચલણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં ૦૦૭૦-અધર એડીએમ સદરે જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ
૩. અસલ પરવાનો
૪. ભાડાની જગ્યા હોય તો ચાલુ ભાડા કરારની નકલ
૫. ફાયર સેફ્ટીના સાધનો વસાવ્યા છે. તે અંગે ફાયર બિગ્રેડનું પ્રમાણપત્ર.



મુદ્દા નં. ૧/૫૭

દારૂખાનાનો વેચાણ પરવાનો રિન્યુ કરવા માટેનું અરજીપત્રક

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

નામ:.....  
સરનામું:.....  
તારીખ:.....

પ્રતિ,  
સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી

**વિષય :- દારૂખાનાનો વેચાણ પરવાનો રિન્યુ કરવા બાબત**

લાયસન્સ નંબર. \_\_\_\_\_

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે દારૂખાના વેચાણ પરવાના નંબર..... તારીખ.....  
સુધી તાજે થયેલ.....ધારણ કરું છું. આ પરવાનો.....સુધીના સમય માટે હું  
રિન્યુ કરાવવા માંગુ છું. જે માટે જરૂરી રિન્યુઅલ ફી અસલ ચલણથી તારીખ.....ના  
રોજ ભરેલ છે.

પરવાનો રિન્યુ કરવા માટે.....પોલીસ સ્ટેશનનો દાખલો તથા અસલ પરવાનો આ  
સાથે સામેલ રાખેલ છે. તો મારું લાયસન્સ રિન્યુ કરી આપવા વિનંતી છે.

.....  
અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન

**-:એકરાર:-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ  
છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો/હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી  
અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી ખુજીને ખોટી  
હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે  
કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે.  
તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન)

પરિશિષ્ટ :- ૨/૫૭  
પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....

રહેવાસી .....

દારૂખાના વેચાણ પરવાના નંબર.....તારીખ.....સુધી તાબો થયેલ ધારણ કરે છે. સદર લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી. તેઓનું લાયસન્સ રિન્યુ કરી આપવામાં આવે તો અત્રેથી વાંધા સરખુ નથી.

સ્થળ :

તારીખ :



.....

પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર

.....પોલીસ સ્ટેશન

તા.....જિ. ....

**ચેકલીસ્ટ**(મુદ્દા.નં.૫૭)

**દારુખાનાનો વેચાણ પરવાનો રિન્યુ કરવા બાબત.**

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૭)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સંબંધિત પોલીસ અધિકારીનો અભિપ્રાય (પરિશિષ્ટ-૨/૫૭)		
૪	ચલન(અસલ કોપીમાં)		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	ભાડાની જગ્યા હોય તો ચાલુ ભાડા કરારની નકલ		
૭	ફાયર સેફ્ટીના સાધનો વસાવ્યા છે તે અંગે ફાયર ઓફિસનું પ્રમાણપત્ર		
૮	બાર-કોડ સ્ટીકર લગવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં “હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી” તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. તથા સામેલ કરેલ પરવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજ પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
Renewal of Explosive License for Permanent Selling**

1. Opinion of the local police station
2. Chalan of Rs.150/- paid as renewal fee in state bank of india
3. Original license
4. If the place is on rent copy of running rent agreement
5. Certificate from fire brigade for availability of fire safety and accident prevention gadgets.

Note: Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

Appendix – 1/57  
APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF EXPLOSIVE SELLING LICENSE

Recent  
Passport Size  
Photograph

Name :.....  
Address :.....  
.....  
Date : .....

To  
Sub Divisional Magistrate  
.....

Sub : To renew the Explosive selling license

With respect to above, I am holding Explosive selling license No.....  
..... dated ..... which will expire on ..... I want to further renew  
the license till dt. .... I have paid renewal fee on .....

Opinion of ..... police station and Original license is  
attached herewith. Kindly renew my explosive license

Place :  
Date :

Signature of applicant

Declaration

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :  
Date

Signature / Thumb Impression

**Certificate**

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is holding Explosive selling License No..... renewed till  
..... no criminal case is registered against these license as per the record of  
.....police station. His conduct is good and there is no objection  
if explosive license is renewed.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station

**CHECK LIST FOR EXPLOSIVE LICENSE FOR  
SELLING & STORING EXPLOSIVE (Point No. 55)**

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/55 )	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Opinion of the local police station	* If yes	* upload documents
4.	Chalan of Rs.150/- paid as renewal fee in state bank of india	* If yes	* enter figure
5.	Original license	* If yes	*
6.	If the place is on rent copy of running rent agreement	* If yes	* upload documents
7.	Certificate from fire brigade for availability of fire safety and accident prevention gadgets	* If yes	* upload documents

Place:

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. Column no. 3 is mandatory The application submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

## Collector Office

### Point No. 49

#### For renewal of Licence of self protection

1. Provision : Section 15 of Arms Act 1959  
Rule 54 of Arms Act 1962  
Condition No.14 of Form No.3 of Arms Licence
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/49
3. Competent authority for disposal : Additional District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

#### The following documents are to be attached with application

1. Possession Certificate of the Weapon (of concerned Police station) (as per Appendix-2/49)
2. Original Licence
3. Original Challan, of the renewal fee deposited in the State Bank of India by Challan. (Challan has to be registered in this branch in person, previously)
4. Renewal fee
  - Revolver/Pistol for one year – Rs.50/-
  - 0.22 Rifle/Bridge load gun for one year – Rs.20/-
  - Repeating Rifle for one year – Rs.30/-
  - ML Gun for one year – Rs.5/-

The renewal of Licence can be done for a maximum period of 3 years at a time.



**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/49

Application form for renewal of Weapon Licence for self protection

Two recent passport  
size photo of the  
applicant duly attested

Court Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate  
and Collector,

\_\_\_\_\_

Sub: To obtain duplicate Licence of weapon for self protection

With respect, to state that, I am holding weapon Licence bearing No. \_\_\_\_\_, renewed upto \_\_\_\_\_ for self protection. I am holding this Licence for \_\_\_\_\_ weapon. I would like to renew this Licence for a period of three years. I have paid the renewal fees for the same vide Challan No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_.

The Possession Certificate of \_\_\_\_\_ Police Station, Original Licence and original challan for the renewal of Licence is attached herewith. I request you to please renew my Licence for a period of three years.

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

**AFFIDAVIT**

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

APPENDIX – 2/49  
CERTIFICATE

It is hereby certified that -

Shri \_\_\_\_\_ resident  
of \_\_\_\_\_ village, \_\_\_\_\_ Taluka,  
\_\_\_\_\_ District, is holding Weapon Licence  
bearing No. \_\_\_\_\_, which has been renewed upto  
\_\_\_\_\_. \*The weapon as described in it is in good condition with the  
Licence holder now / deposited in Police station.\* There is no offence  
registered against the Licence holder. This office/police station has no  
objection if the Licence of this Licence holder has renewed.

Place :

Date :

Police Inspector / Police Sub-Inspector  
\_\_\_\_\_ Police Station  
Tal. \_\_\_\_\_  
District \_\_\_\_\_

Round seal of  
Police Station

\*Delete the irrelevant

**CHECK LIST (Point No.49)**  
**Regarding renew of Licence for self protection**  
(Applicant has to submit alongwith the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/49)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Police Certificate (Appendix-2/49)		
4	Original Challan of renewal fee deposited		
5	Original Licence		
6	Whether Bar-code sticker pasted or not?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature/Thumb impression of Applicant)

**Note:** In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra

**મુદ્દા નં. : ૪૯**  
**સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત**

૧. બેગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૧૫  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૪  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૩) ની શરત નં-૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ને, પરિશિષ્ટ-૧/૪૯ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.**

૧. હથિયાર અંગે પેએશન સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૪૯મુજબ)
૨. અસલ પરવાનો
૩. રીન્યુ ફી ચલણથી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ (ચલણ અત્રેની શાખામાં રૂબરૂ આવી અગાઉથી નોંધાવવાનું રહેશે.)
૪. રીન્યુ ફી
- રિવોલ્વર / પિસ્તોલ માટેના ૧ વર્ષના રૂ. ૫૦/- મુજબ
  - ૦.૨૨ રાઈફલ / બ્રીજલોડ ગન માટે ૧ વર્ષના રૂ. ૨૦/- મુજબ
  - રીપીટીંગ રાઈફલ માટે ૧ વર્ષના રૂ. ૩૦/- મુજબ
  - એમ.એલ.ગન માટે ૧ વર્ષના રૂ. ૫/-
  - પરવાનો એકી સાથે વધુમાં વધુ ત્રણ વર્ષ માટે રીન્યુ થઈ શકશે.

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ :- ૧/૪૯**

**જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો રીન્યુ કરવા માટેનું અરજી પત્ર**

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો ફોટો  
(સહી સાથે)

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,

**વિષય:- જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત.**

લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાજો થયેલ આ પરવાનો .....પ્રકારના હથિયાર માટે ધારણ કરું છું. આ  
પરવાનો વધુ ત્રણ વર્ષ માટે હું રીન્યુ કરાવવા માંગુ છું જે માટે જરૂરી રીન્યુઅલ ફી નું અસલ ચલણ  
નંબર..... તારીખ: ..... થી રૂ. .... ભરેલ છે.

પરવાનો રીન્યુ કરવા માટે ..... પોલીસ સ્ટેશનનું પેઝેશન સર્ટીફિકેટ તથા અસલ  
પરવાનો, ચલણની એકપ્રત આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. આ મારું લાયસન્સ ત્રણ વર્ષ માટે રિન્યુ કરી  
આપવા વિનંતી છે.

.....  
(પરવાનેદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:—એકરાર:—**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ  
કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને  
ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /  
વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની  
કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી  
રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ : .....  
તારીખ : .....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

**પરિશિષ્ટ:- ૨/૪૯**  
**પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....  
.....

રહેવાસી ગામ/ સેક્ટર/ ..... તાલુકો ..... જિલ્લોના હથિયાર પરવાના નંબર : .....ધારણ કરે છે, જે તા. .... સુધી તાજે થયેલ છે. જેમાં વર્ણન કરેલ હથિયાર હાલ લાયસન્સદાર પાસે સારી સ્થિતિમાં છે. / પોલીસ સ્ટેશનમાં જમા પડેલ છે. \* લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી. તેઓનું લાયસન્સ રીન્યુ કરી આપવામાં આવે તો અત્રેને વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

સ્ટેશન :



પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર  
.....પોલીસ

તા.....જિ.

\* લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાંખવું.

કલેક્ટર કચેરી

**જાત રક્ષણ માટે પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ -૧/૪૯)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પોલીસ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ -૨/૪૯)		
૪	રીન્યુ ફી ભર્યા અંગેનું અસલ ચલાણ		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ ચૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## Collector Office

### Point No. 88

For provide journey Licence in the weapon Licence of self protection

1. Provision : Section 15 of Arms Act 1959  
Rule 54 of Arms Act 1962  
Condition No.14 of Form No.3 of Arms Licence
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/88
3. Competent authority for disposal : Additional District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

The following documents are to be attached with application

1. Possession Certificate of Weapon (of concerned Police Station) (As per Appendix – 2/88)
2. Original Licence
3. Original Challan, journey Licence fee of Rs.20/- deposited in the State Bank of India by Challan.



**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/88

Application form for the journey Licence in the Weapon Licence, for  
self protection

Duly attested recent  
passport size photo of  
the applicant

Court      Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate and Collector,

\_\_\_\_\_

**Sub: Regarding Journey Licence in the Weapons Licence of self  
protection  
Licence No.....**

With reference to the subject mentioned above, with request it is to state that

I am holding Weapon Licence No. \_\_\_\_\_ for self protection,  
which has been renewed upto \_\_\_\_\_. I am holding this Licence for the  
\_\_\_\_\_ weapon. I request for the journey Licence from  
\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (place)  
from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (date). I have paid the prescribed fee of Rs.  
\_\_\_\_\_ vide Challan No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_

The Possession Certificate of \_\_\_\_\_ Police Station,  
Original Licence and original challan for journey Licence is attached herewith. I  
request you to please provide with journey Licence.

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

**AFFIDAVIT**

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

APPENDIX – 2/88  
CERTIFICATE

It is hereby certified that -

Shri \_\_\_\_\_ resident of  
\_\_\_\_\_ village, \_\_\_\_\_ Taluka,  
\_\_\_\_\_ District, is holding Weapon Licence bearing  
No. \_\_\_\_\_, which has been renewed upto \_\_\_\_\_. \*The  
weapon as described in it is in good condition with the Licence holder now /  
deposited in Police station.\* There is no offence registered against the Licence  
holder. This office/police station has no objection if this licenceholder has been  
granted journey Licence from \_\_\_\_\_ to  
\_\_\_\_\_ (place) from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_. (date)

Place :

Date :

Police Inspector / Police Sub-Inspector  
\_\_\_\_\_ Police Station  
Tal. \_\_\_\_\_  
District \_\_\_\_\_

Round seal of  
Police Station

\*Delete the irrelevant

## CHECK LIST (Point No.88)

### To provide journey Licence in the Weapon Licence for self protection

(Applicant has to submit alongwith the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/8)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Police Certificate (Appendix-2/88)		
4	Original Challan of fee deposited		
5	Original Licence		
6	Whether Bar-code sticker pasted or not?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature/Thumb impression of Applicant)

**Note:** In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra

મુદ્દા નં. : ૮૮

સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં જર્ની લાયસન્સ આપવા બાબત

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૧૫  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૪  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૩) ની શરત નં-૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ને, પરિશિષ્ટ-૧/૮૮ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. હથિયાર અંગે પજેશન સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૮૮ મુજબ)
૨. અસલ પરવાનો
૩. જર્ની લાયસન્સ ફી રૂ.૨૦/- ચલણથી એસ.બી.આઈ.માં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ :- ૧/૮૮**

**સ્વ રક્ષણ હથિયાર પરવાનામાં જર્ની લાયસન્સ આપવા કરવા માટેનું અરજી પત્ર**

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો ફોટો  
(સહી સાથે)

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય:- સ્વ રક્ષણ હથિયાર પરવાનામાં જર્ની લાયસન્સ આપવા બાબત.**  
લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાજો થયેલ આ પરવાનો .....પ્રકારના હથિયાર માટે ધારણ કરું છું. આ  
પરવાના માટે જર્ની લાયસન્સ .....થી .....સ્થળનું તા.....થી  
.....સુધીનું માગું છું. જે માટે જરૂરી ફી નું અસલ ચલણ નંબર ..... તારીખ:  
..... થી રૂ. .... ભરેલ છે.

પરવાનાના જર્ની લાયસન્સ માટે ..... પોલીસ સ્ટેશનનું પજેશન સર્ટીફિકેટ તથા  
અસલ પરવાનો, અસલ ચલણ આ સાથે સામેલ રાખેલ છે, તો મને જર્ની લાયસન્સ આપવા વિનંતી છે.

.....  
(પરવાનેદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:—એકરાર:—**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જાણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ : .....  
તારીખ : (અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

**પરિશિષ્ટ:- ૨/૮૮**  
**પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....  
રહેવાસી ગામ ..... તાલુકો ..... જિલ્લો ..... ના હથિયાર  
પરવાના નંબર : .....ધારણ કરે છે, જે તા. .... સુધી તાબે થયેલ છે. \*  
જેમાં વર્ણન કરેલ હથિયાર હાલ લાયસન્સદાર પાસે સારી સ્થિતિમાં છે. / પોલીસ સ્ટેશનમાં જમા  
પડેલ છે. લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી. તેઓને .....થી .....  
સ્થળનું તા.....થી તા..... સુધીનું જર્ની લાયસન્સ આપવામાં આવે  
તો અત્રિને વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :



પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર  
.....પોલીસ સ્ટેશન  
તા. ....  
જિ. ....

\* લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાંખવું.

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા.નં. ૮૮)

**સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં જર્ની લાયસન્સ લાયસન્સ આપવા બાબત.**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ -૧/૮૮)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પોલીસ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ -૨/૮૮)		
૪	ફી ભર્યા અંગેનું અસલ ચલાણ		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ



## Collector Office

Point No. 93

To sell the Weapon under Licence of self protection

1. Provision : Section 5 (b) of Arms Act 1959  
Rule 54 of Arms Act 1962  
Condition No.14 of Form No.3 of Arms  
Licence
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/93
3. Competent authority for disposal : District Magistrate
4. Time limit for disposal : 30 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

The following documents are to be attached with application

1. Possession Certificate of Weapon (of concerned Police Station) (As per Appendix – 2/93)
2. Original Licence

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/93

Application form for selling the Weapon under Licence, for self  
protection

Court Fee Stamp of  
Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate and Collector,

\_\_\_\_\_

Sub: To sell the Weapon under the Licence for self protection  
Licence No.....

With reference to the subject mentioned above, with request it is to state that -

I am holding Weapon Licence No. \_\_\_\_\_ for self protection, which  
has been renewed upto \_\_\_\_\_. I am holding this Licence for the  
\_\_\_\_\_ weapon. I would like to sell  
\_\_\_\_\_ weapon stated in the Licence.

The Possession Certificate of \_\_\_\_\_ Police Station and  
Original Licence are attached herewith for the sale of weapon under Licence. I  
request you to please grant permission to sell the weapon.

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

## AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

APPENDIX – 2/93  
CERTIFICATE

It is hereby certified that -

Shri \_\_\_\_\_ resident of  
\_\_\_\_\_ village, \_\_\_\_\_ Taluka,  
\_\_\_\_\_ District, is holding Weapon Licence bearing  
No. \_\_\_\_\_, which has been renewed upto \_\_\_\_\_. \*The  
weapon as described in it is in good condition with the Licence holder now /  
deposited in Police station.\* There is no offence registered against the Licence  
holder. This office/police station has no objection if this Licence holder has been  
granted permission to sell the weapon stated in the Licence.

Place :

Date :

Police Inspector / Police Sub-Inspector

\_\_\_\_\_ Police Station

Tal. \_\_\_\_\_

District \_\_\_\_\_

Round seal of  
Police Station

\*Delete the irrelevant

## CHECK LIST (Point No.93)

**To sell the Weapon under the Licence for self protection**  
(Applicant has to submit alongwith the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/93)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Police Certificate (Appendix-2/93)		
4	Original Licence		
5	Whether Bar-code sticker pasted or not?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature/Thumb impression of Applicant)

**Note:** In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra

મુદ્દા નં. : ૯૩

સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનાનું હથિયાર વેચાણ કરવા બાબત.

૧. બેગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૫(ખ)  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૪  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૩) ની શરત નં-૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ને, પરિશિષ્ટ-૧/૯૩ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૩૦ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. હથિયાર અંગે પ્લેશન સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૯૩મુજબ)  
૨. અસલ પરવાનો

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ :- ૧/૯૩**

**જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનાનું હથિયાર વેચાણ કરવા માટેનું અરજી પત્ર.**

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....

સરનામું : .....

તારીખ : .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય:- જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાનાનું હથિયાર વેચાણ કરવા બાબત.**

લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાબો થયેલ આ પરવાનો .....પ્રકારના હથિયાર માટે ધારણ કરું છું. આ  
પરવાનામાં નોંધેલ..... હથિયાર વેચાણ કરવા માંગુ છું.

પરવાનાનું હથિયાર વેચાણ કરવા માટે ..... પોલીસ સ્ટેશનનું પહેલું સર્ટીફિકેટ  
તથા અસલ પરવાનો સામેલ રાખેલ છે, તો આ હથિયાર વેચાણ કરવા મંજૂરી આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:—એકરાર:—**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ  
કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને  
ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /  
વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની  
કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી  
રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ : .....

તારીખ : (અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

**પરિશિષ્ટ:- ૨/૯૩**  
**પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....  
.....

રહેવાસી ગામ/..... તાલુકો ..... જિલ્લો ..... ના હથિયાર પરવાના નંબર : .....ધારણ કરે છે, જે તા. .... સુધી તાબે થયેલ છે. \* જેમાં વર્ણન કરેલ હથિયાર હાલ લાયસન્સદાર પાસે સારી સ્થિતિમાં છે. / પોલીસ સ્ટેશનમાં જમા પડેલ છે. \* લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી. તેઓના લાયસન્સમાં નોંધેલ હથિયાર વેચાણ કરવા માટે મંજૂરી આપવામાં આવે તો અત્રિને વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

સ્ટેશન :



પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર  
.....પોલીસ

તા.....જિ. ....

\* લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાંખવું.



કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદા.નં.૯૩)

**ઝાત રક્ષણ માટે પરવાનાનું હથિયાર વેચાણ કરવા બાબત.**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિષય	હા/ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ -૧/૯૩)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પોલીસ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ -૨/૯૩)		
૪	અસલ પરવાનો		
૫	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/નામ /અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## Collector Office

### Point No. 92

To enter name as retainer in the Weapon Licence of self protection

1. Provision : Section 3, 13 and 14 of Arms Act 1959
  2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/92
  3. Competent authority for disposal : District Magistrate
  4. Time limit for disposal : District Magistrate - 20 days  
Supdt. of Police-15 days  
Dy.Supdt.of Police-15 days  
Executive Magistrate-10 days  
Concerned Police Stn.-15 days
- Total 75 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given along with the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

### The following documents are to be attached with application

1. If the applicant is a government employee, then the 'Non Objection Certificate' of the Head of the Department (Appendix – 2/92)
2. Proof of Age (School Leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)
3. Proof of residence (Copy of anyone of Tax Bill of Nagarpalika / Gram Panchayat, Electricity Bill, Telephone Bill, Election Identity Card, Driving Licence)
4. Certified copy of Ration Card

5. If there is any specific reason for entering name as retainer in the weapon Licence, then proof thereof.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/92

Application form for entering name as retainer in the Licence of  
weapon  
(See Rule 52)

Two recent passport  
size photo of the  
applicant duly attested

Court Fee Stamp of Rs.3/-

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate  
and Collector,

---

**Part – A (Identification of applicant)**

- (1) Name :
- (2) Name of Father/Husband :
- (3) Place of Birth/Nationality :
- (4) Date of Birth (in Christian era) :  
(In figures & words)
- (5) Present Address :  
Nearest Police station
- (6) Permanent Address :  
Nearest Police station
- (7) Business and holding the designation:

If anyone, with address

8. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature/Thumb impression

Note: Nearest police station means, the place of address, which comes under the jurisdiction of police station.

**Part – B (Other details of the applicant)**

- (9) Is the applicant in any offence
- (a) Convicted in any offence :  
or not?  
If yes, offence/offences :  
Punishment and its date :
  - (b) For maintaining peace or for :  
keeping good conduct, whether  
any order issued for Bond under  
Chapter 8 of Cr.PC 1973 (2<sup>nd</sup> of  
1974) or not? If yes, date of  
order and its duration.
  - (c) Whether there is any ban on :  
keeping explosive weapon  
under Arms Act 1959 or any  
other Act, or not?
- (10) (a) If the applicant applied for :  
retainer ship earlier, then,  
when to whom and its result.
- (b) Whether the Licence kept in :  
abeyance at any time or  
cancelled/null and void, or  
not? If yes, when and by  
whom and the reasons.
  - (c) Whether any member of :  
family of Licence holder,  
holding arms Licence, or not?  
If yes, the details thereof.
- (11) (a) Licence holder or the person :  
who exempted, or not?  
If yes, details of weapons  
possessing.
- (b) Whether the applicant has :  
safer place to keep the

- weapons, or not?
- (c) Whether the applicant is a :  
tourist? If yes, then
  - (1) Name of his country :
  - (2) Whether he has been :  
banned from keeping  
any arms and explosive  
weapons in his country  
or not?
  - (3) The tentative date of his :  
arrival in India

Note: Actually, there is provision under Rule-32 of Section-10, giving permission to bring arms and explosive weapons for the purpose of sports only to the concerned place in India but not for any other purposes.

### Part – C (Details of Licence)

- (12) Requirement for retainer :
- (13) Description of Arms/Explosive :  
weapon
- (14) (a) The area, to which the :  
applicant intend to take  
the arms
- (b) The place, where the :  
explosives to be stored,  
to be made, etc.
- (c) The place of importing, :  
exporting and the route
- (15) Any claim for special :  
consideration

**Note: The purpose(s) of requirement of Licence should be given in detail in Column No.12, like, for use, to keep in possession for collection, to bring with, to production, for sale, for transfer, for repairing, transformation, for proof test, for importing, for re-importing, for exporting, for re-exporting, for sports, for display, to fire on human to cause, for destruction of wild animals, for protection of crop and cattle, for aiming at target, to temporarily keep in possession of real tourists of India.**



**Part – D**

**For the applicants of import-export, to bring-to take away and for importing**

(16) (a) Pre-permission of the \_\_\_\_\_ :  
competent authority, if any,  
to be taken under the  
provision of Rule 50, whether  
it has been obtained or not?  
If yes, then it.

(b) Proof in support of it. \_\_\_\_\_ :

**Certificate** : I hereby declare that the above stated information are true and correct as far as my knowledge is concerned. I understand that if the information's are found to be incorrect at any stage or found to be improper, liable to be taken action under the provisions of Arms Act, 1959 and Arms Rules 1962 and other Central Acts or other Acts/Rules in existence at the relevant time, against me.

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

Note: Irrelevant notes should be deleted

**Caution:** By violating Rule 52/a, hide any real information or by providing false or wrong information, this is liable for punishment to the applicant under the provisions of Section 30 of Arms Act, 1959

**AFFIDAVIT**

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

Collector Office

**Inquiry Form with regard to request of entering name as retainer in the  
Weapon Licence for self protection**

\_\_\_\_\_ **Police Station, Taluka** \_\_\_\_\_ **District**

---

1. Full name and address of :  
the applicant
2. Number of weapon Licence :  
in the Village
3. Is it near the forest area or :  
otherwise?
4. Past and character of :  
the applicant
5. Occupation and reputation :  
of applicant
6. Whether hunter? Whether :  
will use for good purpose?
7. If in a joint family, the details :  
thereof.
8. Whether any other member :  
of family possesses weapon  
Licence:
9. Reasons for request for :  
retainer ship
10. Whether the applicant had :  
retainer of weapon in the past,  
if yes, what happened to that,  
details thereof.
11. Whether the applicant is :  
\_\_\_\_\_ person or associated  
with any organization or not?
12. Whether the applicant has :  
knowledge of using and  
maintaining the weapon?

13. Opinion of PSI / PI :

14. Opinion of Sub-Divisional  
Police Officer :

15. Opinion of Superintendent  
of Police :

**Collector Office**

**Inquiry Form with regard to request of entering name as retainer in the  
Weapon Licence for self protection**

**Office of the Mamlatdar, Date \_\_\_\_\_  
District \_\_\_\_\_**

1. Full name and address :  
of the applicant
2. Age : Caste: Occupation:
3. If a member of joint family, :  
details thereof.
4. If possesses land, details :  
thereof.
5. If serving, details of monthly  
salary
6. Whether any other member :  
of family possesses weapon  
Licence:
7. Whether a hunter? Whether :  
will use for good purpose?
8. Is it near forest area or :  
otherwise?
9. Member of Patil family :
10. Personal character :
11. Status :
12. If a income-tax payer, details :  
thereof
13. Reasons for requirement of :  
Entering name as retainer  
In Weapon Licence
14. Type of weapon proposed : Revolver / Pistol  
to be possessed Bridge load gun /

Rifle

15. Whether the applicant holds :  
any other Licence of weapon  
at present
16. If yes, details of number and :  
date of Licence issued by  
Sub- Divisional Magistrate /  
District Magistrate.
17. For which jurisdiction :  
Retainership requires
18. Opinion of Mamlatdar and :  
and Executive Magistrate

**Appendix – 2/92**  
**“No Objection Certificate” of Head of the Department**  
(Name of Department : \_\_\_\_\_)

It is certified that Shri \_\_\_\_\_ resident of  
\_\_\_\_\_/ Taluka  
\_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ is serving as  
\_\_\_\_\_ in the office of  
\_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to  
\_\_\_\_\_. He has requested to enter his name as retainer in the Weapon  
Licence, for self protection. Since it is for his requirement, this office has no  
objection in providing him with the Licence.

Place:

Date :

\_\_\_\_\_  
(Name, designation and signature of the Head of Department)  
Address of the Office

No Objection Certificate No.

Round seal of Office
-------------------------

## CHECK LIST (Point No.92)

**To enter name as retainer in the Weapon Licence for 0self protection**  
(Applicant has to submit alongwith the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/92)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	No Objection Certificate of Head of Department (Appendix-2/92)		
4	Certified copy of Age proof (any one as stated in the application form)		
5	Certified copy of residential proof (any one as stated in the application form)		
6	Certified copy of Ration Card		
7	If there is any reason for entering name as retainer in the weapon Licence, proof thereof.		
8	Whether Bar-code sticker pasted or not?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.



Accepted the application form

---

Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra

મુદ્દા નં. ૯૨

જાત રક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનામાં રીટિઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૩, ૧૩ અને ૧૪

૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને , પરિશિષ્ટ-૧/૯૨ મુજબ.

૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી

૪. નિકાલ ની સમય :	જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૨૦ દિવસ
મર્યાદા	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૫ દિવસ
	નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૫ દિવસ
	એક્ઝીક્યુટીવ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૧૦ દિવસ
	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન	૧૫ દિવસ
	કુલ...	૭૫ દિવસ

- અરજદારશ્રી એ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. અરજદાર સરકારી નોકરીમાં હોય તો ખાતાના વડાનું 'ના વાંધા પ્રમાણપત્ર' (પરિશિષ્ટ-૨/૯૨)
૨. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જનનો દાખલો)
૩. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ બીલ, લાઈટબીલ, ટેલીફોન બીલ મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૪. રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.
૫. હથિયાર પરવાનામાં રીટિઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવાના સમર્થનમાં કોઈ ચોકકસ કારણો હોય તો તેના પુરાવા

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

મુદ્દા નં. ૧/૯૨

**શસ્ત્રના લાયસન્સમાં રીટેઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવા માટેની અરજીનો નમૂનો (ક)**

(જુઓ નિયમ પર)

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટો ગ્રાફ  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

ભાગ (ક) અરજદારની ઓળખ

- (૧) નામ :
- (૨) પિતા/પતિનું નામ :
- (૩) જન્મ સ્થળ/રાષ્ટ્રીયતા :
- (૪) ખ્રિસ્તી ઈસ્વીસનમાં જન્મ તારીખ :  
(શબ્દો અને આંકડામાં)
- (૫) હાલનું સરનામું :  
નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન
- (૬) કાયમી સરનામું  
નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન
- (૭) ઘંધો અને ધારણ કરેલા હોદ્દાનું નામ :  
જો કોઈપણ હોય તો તે (સરનામા સહીત)

(૮)  .....

સહી/અંગુઠાનું નિશાન

નોંધ :- નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન એટલે જે પોલીસ સ્ટેશનમાં ક્ષેત્રાધિકારમાં સરનામામાં જણાવેલ સ્થળ આવતું હોય તે પોલીસ સ્ટેશન.

ભાગ (ખ) અરજદારની અન્ય વિગતો

- (૯) અરજદારને કોઈ ગુનામાં :
- (ક) દોષિત ઠરાવ્યો છે કે કેમ? :
- જો હા તો ગુના/ગુનાઓ  
સજા અને સજાની તારીખ
- (ખ) શાંતી જાળવવા માટે અથવા સારી વર્તણૂક  
રાખવા માટે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિ.૧૯૭૩  
(સને ૧૯૭૪ ની બીજા)ના પ્રકરણ -૮ હેઠળ  
બોન્ડ કરવાનો હુકમ કર્યા છે કે કેમ? જો તેમ  
હોય તો હુકમ ક્યારે અને કેટલી મુદત સુધી કર્યા છે.
- (ગ) શસ્ત્ર દાગોળો રાખવા સંબંધિ શસ્ત્ર  
અધિ. ૧૯૫૯ અથવા અન્ય કોઈપણ  
કાયદા હેઠળ મનાઈ કરવામાં આવી છે કે કેમ ?
- (૧૦) (ક) અરજદારે રીટર્નર માટે પહેલાં અરજી  
કરી હોય તો ક્યારે કરી છે ? કોને  
કરી છે ? અને તેનું પરિણામ.
- (ખ) લાયસન્સ ક્યારેય પણ મોકુફ  
રાખવામાં આવ્યું હતું અથવા રદ/ફીક કરવામાં  
આવ્યું હતું કે કેમ ? જો તેમ હોય તો ક્યારે અને  
કોનાથી અને કયા કારણે ?
- (ગ) કુટુંબના અન્ય કોઈપણ  
વ્યક્તિનાં કબજામાં શસ્ત્ર લાયસન્સ છે કે  
કેમ ? જો હોય તો તેની વિગતો.
- (૧૧) (ક) લાયસન્સદાર અથવા મુક્તિ મેળવનાર  
છે કે કેમ ? જો તેમ હોય તો તેણે  
ધરાવેલ શસ્ત્રોની વિગતો.
- (ખ) અરજદાર પાસે શસ્ત્રો રાખવાનું  
સુરક્ષિત સ્થળ છે કે કેમ ?
- (ગ) અરજદાર ખરેખર પ્રવાસી છે કે કેમ ?  
જો હોય તો.  
(૧) તે જે દેશનો હોય તે દેશનું નામ :  
(૨) તેના દેશના કાયદાઓની રૂએ કોઈ :  
પણ શસ્ત્ર અને દાગોળો તેના કબજામાં  
રાખવાની તેને મનાઈ કરી છે કે કેમ ?
- (૩) ભારતમાં તેના આગમનની સંભવિત તારીખ :

નોંધ : ખરેખર પ્રવાસીને કલમ-૧૦ માં નિયમ-૩૨ માં નિર્દિષ્ટ કરેલી શરતોને આધિન રહીને અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે નહીં પણ માત્ર રમત ગમતના હેતુ માટે પોતાના ઉપયોગ માટે યોગ્ય જગ્યામાં શસ્ત્રો અને દાગોળો ભારતમાં લાવવાની છુટ આપવામાં આવી છે.

ભાગ 'ગ' લાયસન્સની વિગતો

- (૧૨) રીટર્નરની જરૂરિયાત :
- (૧૩) શસ્ત્રો/ દારૂગોળાનું વર્ણન :
- (૧૪) (ક) જે વિસ્તારની અંદર અરજદાર શસ્ત્રો  
લઈ જવા ઇચ્છે તે વિસ્તાર  
(ખ) જે સ્થળે દારૂગોળો રાખવામાં આવશે, :  
ખનાવવામાં આવશે તે સ્થળ, વિગેરે.  
(ગ) આચાત કરવા, નકાસ કરવા, લાવવા :  
લઈ જવાનું સ્થળ માર્ગ
- (૧૫) ખાસ વિચારણા માટેના કોઈપણ દાવા :

નોંધ : કોલમ-૧૨ સામે અરજદાર ને જે હેતુ (હિતુઓ) માટે લાયસન્સ જોઈતું હોય તે સ્પષ્ટપણે બતાવવું જોઈએ. જેમ કે ઉપયોગ માટે, સંગ્રહ માટે કબજામાં રાખવા માટે, લઈ જવા માટે, ખનાવવા માટે, વેચાણ માટે, તબદીલી માટે, મરામત કરવા માટે, રૂપાંતર માટે, યુક્ ટેસ્ટ માટે, આચાત માટે, પુન : આચાત માટે, નિકાલ માટે, પુન : નિકાસ માટે, રમત-ગમત માટે, પ્રદર્શન માટે, માનવીને ઘાર અને ઈજા પહોંચાડવા, જંગલી પશુઓના નાશ માટે, પાક અને ઢોરના રક્ષણ માટે, લક્ષ્ય પ્રત્યે, નિશાન તાકવા માટે, ભારતની મુલાકાતે આવતા ખરેખર પ્રવાસી તરીકે કામચલાઉ કબજામાં રાખવા માટે.

કલેક્ટર કચેરી

ભાગ 'ઘ'

**આયાત-નિકાસ, લાવવા-લઈ જવા, પુનઃ નિકાસ અને આયાત માટે જેને લાયકાતની જરૂર હોય તે અરજદાર માટે**

- (૧૮) (ક) નિયમ-૫૦ હેઠળ જરૂરી હોય તેવી :  
સંબંધિત સત્તાધિકારીનો પુર્વ મંજૂરી બે  
કોઈ હોય તો તે મેળવવામાં આવે છે  
કે કેમ ? અને બે હોય તો તે,  
(ખ) તેમના સમર્થનમાં પુરાવો :

બહાર : આથી હું બહાર કરું છું કે અરજીમાં જણાવેલ ઉપરની વિગતો મારી ઉત્તરોત્તર બાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી અને ખરી છે. હું સમજું છું કે કોઈપણ તબક્કે બે કોઈ માહિતી ખોટી જણાય અથવા અયોગ્ય જણાય તો શસ્ત્ર અધિનિયમ-૧૯૫૯ શસ્ત્ર નિયમો ૧૯૬૨ અને અન્ય કેન્દ્રીય અધિનિયમો અથવા તે સમયે અમલમાં હોય તેવા કાયદાની સંગત જોગવાઈઓ હેઠળ મારી વિરુદ્ધ કાર્યવાહી કરવાને અને પગલાં લેવાને હું પાત્ર બનું છું.

સ્થળ :  
તારીખ :  
.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગૂઠાનું નિશાન)

નોંધ : સંગત ન હોય તેવી નોંધો છેકી નાંખવી.  
ચેતવણી : નિયમ-૫૨/ક નો ભંગ કરીને અરજીના નમુનામાં કોઈ તથ્યવાળી માહિતી છુપાવવી અથવા કોઈ જુઠી કે, ખોટી માહિતી પુરી પાડવી તે બાબત શસ્ત્ર અધિનિયમ-૧૯૫૯ ની કલમ-૩૦ હેઠળ અરજદારને શિક્ષાને પાત્ર ઠરાવશે.

**:- એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપુર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ/વિગતો હકીકત અમારી બાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. બે અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :  
.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગૂઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

સ્વરક્ષણ હથિયાર પરવાનામાં રીટેઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવાની માંગણી અંગે  
ઈન્કવાયરી ફોર્મ.....પોલીસ સ્ટેશન, તા.....જિ.....

૧. અરજદારનું પુરૂ નામ અને સરનામું :
૨. ગામમાં આપવામાં આવેલ હથિયાર પરવાનાની સંખ્યા :
૩. જંગલ વિસ્તાર નજીક છે કે કેમ? :
૪. અરજદારનું પૂર્વવૃતાંત અને ચારિત્ર્ય :
૫. અરજદારનો ધંધો તથા મોભો? :
૬. શિકારી છે? હથિયારનો સદઉપયોગ કરશે કે કેમ? :
૭. જો સંયુક્ત કુટુંબના સભ્ય હોય તો તેની વિગત:
૮. કુટુંબમાં કોઈને હથિયાર લાયસન્સ છે કે કેમ ? :
૯. રીટેઈનર કયાં હેતુસર જોઈએ છે ? :
૧૦. અરજદાર પાસે અગાઉ હથિયાર રીટેઈનર હતા કે કેમ, હોય તો તેનું શું થયું તેની વિગત દર્શાવવી. :
૧૧. અરજદાર હિંસાવાદી વ્યક્તિ કે સંસ્થા સાથે સંકળાયેલ છે કે કેમ ? :
૧૨. અરજદારને હથિયાર વાપરવાની તથા સાચવવાની આવડતર છે કે કેમ ? :
૧૩. પો.સ.ઈ./પો.ઈ.શ્રી નો અભિપ્રાય :
૧૪. વિભાગીય પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય :
૧૫. પોલીસ અધિક્ષકશ્રી નો અભિપ્રાય :

સ્વરક્ષણ હથિયાર પરવાનામાં રીટર્નર તરીકે નામ દાખલ કરવાની માંગણી અંગે  
ઈન્કવાયરી ફોર્મ મામલતદાર કચેરી, તા..... જિ.....

૧. અરજદારનું પુરેપુરું નામ સરનામું :
૨. ઉંમર: જાતિ: ધંધો :
૩. સંયુક્ત કુટુંબના સભ્ય હોય તો તેની વિગત :
૪. જમીન ધારણ કરતા હોય તો તેની વિગત :
૫. નોકરી કરતા હોય તો માસિક પગારની વિગત:
૬. કુટુંબના કોઈપણ સભ્ય હથિયાર પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ?
૭. શિકારી છે કે કેમ ? અથવા હથિયાર નો સારો ઉપયોગ કરશે કે કેમ ?
૮. જંગલ વિસ્તારમાં નજીકમાં છે કે કેમ ?
૯. પાટીલ કુટુંબના સભ્ય છે ?
૧૦. અંગત ચારીત્ર્ય
૧૧. સ્ટેટસ
૧૨. આવકવેરા ભરતા હોય તો તેની વિગત
૧૩. હથિયાર પરવાના માં રીટર્નર તરીકે નામ દાખલ કરવા જરૂરીયાતના કારણો
૧૪. કયા પ્રકારનું હથિયાર માટે રીટર્નર માંગે છે. : રિવોલ્વર/પિસ્તોલ/ખીજલોડ બંદુક/રાયફલ
૧૫. અરજદાર હાલ અન્ય હથિયાર પરવાનો ધારણ કરે છે કે કેમ?
૧૬. જો હા હોય તો, સબ ડી.વી. મેજી. જિલ્લા મેજી. ની કચેરીએ આપેલ પરવાના નં./ તારીખની વિગત :
૧૭. કયા વિસ્તાર માટે રીટર્નર જોઈએ છે ?
૧૮. મામલતદાર અને એકઝી. મેજીસ્ટ્રેટશ્રીનો અભિપ્રાય. :



કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૯૨  
ખાતાના વડાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”  
(ખાતાનું નામ .....

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહેવાસી : .....  
તા..... જિ. .... કચેરીમાં  
તા..... થી ..... હોદ્દા ઉપર ફરજ બજાવે છે. તેઓને જાતરક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનામાં  
રીટર્નર તરીકે નામ દાખલ કરવા માંગણી કરેલ છે. જે તેમની જરૂરિયાત માટે હોવાથી પરવાનો  
આપવામાં આવે તો અત્રેની કચેરી ને કોઈ વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(ખાતાના વડાની સહી/ નામ/હોદ્દો)

કચેરીનું સરનામું :

ના વાંધા પ્રમાણપત્ર નંબર :



કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૯૨)**

**જાત રક્ષણમાટે હથિયાર પરવાનામાં રીટેઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવા બાબત.**

(અરજદારે અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અ.નં.	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧.	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૯૨)		
૨.	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩.	ખાતાના વડાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૯૨)		
૪.	ઉમરના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ (અરજી પત્રમાં જણાવેલ ચૈકી ગમે તે એક)		
૫.	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ (અરજીપત્રમાં જણાવેલ ચૈકી ગમે તે એક)		
૬.	રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.		
૭.	હથિયાર પરવાનામાં રીટેઈનર તરીકે નામ દાખલ કરવા મળવા કોઈ ચોકકસ કારણ હોય તો તેના પુરાવા.		
૮.	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....

(અરજદારની સહી/ નામ)

**ખાસ નોંધ :** ચેકલીસ્ટ કોલમ નં.૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

Collector Office

Point No. 89

To extend the time to purchase the weapon under Licence for self protection

1. Provision :  
Section 15 of Arms Act 1959  
Rule 54 of Arms Act 1962  
Condition No.14 of Form No.3 of Arms Licence
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/89
3. Competent authority for disposal : District Magistrate
4. Time limit for disposal : 45 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given along with the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

The following documents are to be attached with application

1. Certificate of Weapon of concerned Police Station (As Appendix – 2/89)
2. Original Licence

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/89

Application form for extension of period for purchase of weapon  
under Licence, for the protection of Crop

Court Fee Stamp of  
Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate and Collector,

Sub: To extend the period to purchase weapon under the Licence for self protection

Licence No.....

With reference to the subject mentioned above, with request it is to state that

I am holding Weapon Licence No. \_\_\_\_\_ for self protection, which has been renewed up to \_\_\_\_\_. I am holding this Licence for the \_\_\_\_\_ weapon. I would like to extend the period to purchase the weapon under Licence.

The Possession Certificate of \_\_\_\_\_ Police Station and Original Licence are attached herewith for extension of time to purchase the weapon under Licence. I request you to please extend the period to purchase the weapon under this Licence.

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

APPENDIX – 2/89  
CERTIFICATE

It is hereby certified that -

Shri \_\_\_\_\_ resident of  
\_\_\_\_\_ village, \_\_\_\_\_ Taluka,  
\_\_\_\_\_ District, is holding Weapon Licence bearing  
No. \_\_\_\_\_, which has been renewed upto \_\_\_\_\_.\* The  
weapon as described in it is in good condition with the Licence holder now /  
deposited in Police station. There is no offence registered against the Licence  
holder. This office/police station has no objection if this Licence has been added  
with another weapon/extend the period for purchase of weapon.

Place :

Date :

Police Inspector / Police Sub-Inspector

\_\_\_\_\_ Police Station

Tal. \_\_\_\_\_

District \_\_\_\_\_

Round seal of  
Police Station

\*Delete the irrelevant

## CHECK LIST (Point No.89)

**To increase the weapon in the Licence/extend the period to purchase  
weapon under the Licence of self protection**  
(Applicant has to submit along with the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/89)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Certificate of Police (Appendix-2/89)		
4	Original Licence		
5	Whether Bar-code sticker pasted or not?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature/thumb impression  
of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra





કલેક્ટર કચેરી

મુદ્દા નં. : ૮૯

સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદ્દત વધારવા બાબત

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૧૫  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૪  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૩) ની શરત નં-૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ને, પરિશિષ્ટ-૧/૮૯ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૪૫ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. હથિયાર અંગે સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૮૯ મુજબ)
૨. અસલ પરવાનો

પરિશિષ્ટ :- ૧/૮૯

સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદત વધારવા માટેનું  
અરજી પત્ર

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....

સરનામું : .....

તારીખ : .....

પ્રતિ,  
બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને બિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય:-** જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાનો હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદત વધારવા બાબત.  
લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાજો થયેલ આ પરવાનો .....પ્રકારના હથિયાર માટે ધારણ કરું છું. આ  
પરવાનામાં હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદત વધારવા માગું છું.

પરવાનામાં હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદત વધારવા માટે ..... પોલીસ  
સ્ટેશનનું પેઝેશન સર્ટીફિકેટ તથા અસલ પરવાનો આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. આ મારું લાયસન્સમાં  
હથિયાર .....નો વધારો કરી/ ખરીદ કરવા મુદત વધારી આપવા વિનંતી છે.

.....  
(પરવાનેદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**: -એકરાર:-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ  
કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને  
ખરાબર છે. જે અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /  
વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની  
કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી  
રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

**પરિશિષ્ટ:- ૨/૮૯**  
**પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....  
રહેવાસી ગામ ..... તાલુકો ..... જિલ્લો ..... ના હથિયાર  
પરવાના નંબર : .....ધારણ કરે છે, જે તા. .... સુધી તાજે થયેલ છે.\* જેમાં  
વર્ણન કરેલ હથિયાર હાલ લાયસન્સદાર પાસે સારી સ્થિતિમાં છે. / પોલીસ સ્ટેશનમાં જમા પડેલ  
છે. લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી. બીજું હથિયાર વધારી આપવામાં/ખરીદ કરવા  
મુદત વધારવામાં આવે તો અત્રેને વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

સ્ટેશન :



પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર  
.....પોલીસ

તા. ....

જિ. ....

\* લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાંખવું.

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા.નં.૮૯)

**સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં હથિયાર વધારવા/ખરીદ કરવા મુદ્દત વધારવા બાબત**  
(અરજદારે અરજ સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ - ૧/૮૯)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પોલીસ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ - ૨/૮૯)		
૪	અસલ પરવાનો		
૫	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ ચૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## Collector Office

### Point No. 90

To give 'NON' to go to purchase Weapon on the Licence of self protection

1. Provision : Section 15 of Arms Act 1959  
Rule 50 of Arms Act 1962  
Condition No.2 of Form No.3 of Arms Licence
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/90
3. Competent authority for disposal : Additional District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given along with the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

### The following documents are to be attached with application

1. Possession Certificate of the Weapon of concerned Police Station (As Appendix – 2/90)
2. Certified copy of Licence
3. Reasons for obtaining NOC and certified copy proof to that effect.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/90

Application form for NOC to go to purchase Weapon under Licence,  
for the protection of Crop

Court Fee Stamp of  
Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate and Collector,

\_\_\_\_\_

Sub: Regarding NOC to go to purchase weapon under the Licence for self protection

Licence No.....

With reference to the subject mentioned above, with request it is to state that -

I am holding Weapon Licence No. \_\_\_\_\_ for self protection, which has been renewed up to \_\_\_\_\_. I hereby request for NOC to go to \_\_\_\_\_ to purchase the weapon under this Licence, for which I am submitting the evidences.

I request you to please provide me with NOC to go to \_\_\_\_\_ to purchase weapon under this Licence.

\_\_\_\_\_

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

## CHECK LIST (Point No.90)

### To provide NOC to go to purchase weapon under the licence of self protection

(Applicant has to submit along with the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/90)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Certified copy of Licence		
4	Whether Bar-code sticker pasted?		
5	Reasons for obtaining NOC, and certified copies of proof thereof.		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name/signature/thumb impression  
of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression/Stamp  
of the Staff of Jan Seva Kendra



મુદ્દા નં. : ૯૦

સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં હથિયાર ખરીદવા જવા N.O.C. આપવા બાબત

૧. બેગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૧૫  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૦  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૩) ની શરત નં.૨
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ને, પરિશિષ્ટ-૧/૯૦ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગવા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. હથિયાર અંગે પેશન સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૯૦ મુજબ)
૨. પરવાનાની પ્રમાણિત નકલ.
૩. N.O.C. મેળવવા માટેના કારણો અને તે અંગેના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલો.

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ :- ૧/૯૦

જાત રક્ષણ પરવાના માં હથિયાર ખરીદવા જવા N.O.C. માટેનું અરજી પત્ર

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય:- જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના માં હથિયાર ખરીદવા જવા N.O.C. આપવા બાબત**  
લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

હું મારા નામે જાત રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાજો થયેલ આ પરવાના માટે .....સ્થળેથી હથિયાર ખરીદવા જવા N.O.C.  
માંગુ છું. જે માટે જરૂરી આધાર પુરાવા રજૂ કરું છું.  
મને આ પરવાનામાં હથિયાર ખરીદવા જવા માટે .....સ્થળ માટેનું N.O.C.  
આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:—એકરાર:—**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ : .....  
તારીખ : .....  
(અરજદારની સહી /નામ/ અંગુઠાનું નિશાન)

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા.નં. ૯૦)

**સ્વ રક્ષણ માટેના પરવાનામાં હથિયાર ખરીદવા જવા N.O.C. આપવા બાબત**  
(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ -૧/૯૦)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પરવાનાની પ્રમાણિત નકલ		
૪	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		
૫	N.O.C. મેળવવા માટેના કારણો અને તે અંગેના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલો		

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## Collector Office

Point No.91

Regarding cancellation of Licence of weapon for self protection

1. Provision : Section 13 of Arms Act 1962
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/91
3. Competent authority for disposal : Additional District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given along with the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

The following documents are to be attached with application

1. Original Licence
2. If died, then the death certificate / Proof of sale / Proof of transfer / Any other reasons, like order of the Court etc.
3. Certificate with regard to deposit of the weapon at concerned Police station.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/91

Application for cancellation of Licence of Weapon for the protection of  
Crop

Court      Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate and Collector,

**Sub: Regarding cancellation weapon Licence**

With reference to the subject mentioned above, it is to state that -

I am holding/was holding Crop Protection Weapon Licence bearing No. \_\_\_\_\_ in my name / in the name of \_\_\_\_\_ which has been renewed up to \_\_\_\_\_. I am possessing/was possessing weapon having the following description on this Licence.

Type of weapon :

Description of weapon :

Number :

Bore :

Made by :

Barrel length :

The said Licence should be cancelled from \_\_\_\_\_, I have deposited the weapon in the Police station on \_\_\_\_\_ and the Certificate in this regard has obtained. The Licence holder is died / alive. Irrelevant part should be deleted.

\_\_\_\_\_

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

## CHECK LIST (Point No.91)

### Regarding canceling of weapon Licence for self protection

(Applicant has to submit along with the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/53)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Certificate with regard to deposition of weapon at the concerned police station.		
4	Original Licence.		
5	Any one of these, Death certificate / Receipt of sale / Proof of transfer.		
9	Whether Bar-code sticker pasted?		

Place :

Date:

\_\_\_\_\_  
(Name and signature of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Staff of Jan Seva Kendra

મુદ્દા નં. ૯૧

જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો રદ કરવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર નિયમો ૧૯૬૨ નિયમ પર  
પરવાનાની શરત નં.૧૩
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૯૧ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.

૧. અસલ પરવાનો.
૨. મરણ થયેલ હોય તો મરણનો દાખલો/ વેચાણનો પુરાવો/ તબદીલ કર્યાનો પુરાવો / બીજા કોઈ કારણો કે જેવા કે કોર્ટ આદેશ વગેરે.
૩. હથિયાર સંબંધિત પોલીસમાં જમા કરાવ્યાનો દાખલો.



**પરિશિષ્ટ :- ૧/૯૧**

**જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો રદ કરવા અંગેની અરજીનો નમુનો**

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

અરજદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય : હથિયાર પરવાનો રદ કરવા બાબત.**

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે, હું મારા નામે /..... ના નામે જાતરક્ષણ માટેનો હથિયાર પરવાના નંબર..... તારીખ .....સુધી તાજો થયેલ ધારણ કરું છું /કરતા હતા. આ પરવાના ઉપર હું નીચે જણાવેલ વર્ણનવાળું હથિયાર ધારણ કરું છું / કરતા હતા.

હથિયારનો પ્રકાર : હથિયારનું વર્ણન :  
નંબર..... : બોર..... મેઈડ બાય.....  
બેરલ લેન્થ.....

- ઉપરોક્ત પરવાનો તારીખ.....ના રોજથી રદ કરવા જેનું હથિયાર.....પોલીસ સ્ટેશનમાં મેં તારીખ.....ના રોજ જમા કરાવી દાખલો કઢાવેલ છે. પરવાનેદાર હયાત નથી / છે.
- લાગુ ન પડતું ચેકી નાખવું

.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:- એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો/હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

બિડાણ : ચેકલીસ્ટ મુજબ

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૯૧)

જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો રદ કરવા માટે

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૩)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશને પરવાનાનું હથિયાર જમા કરાવ્યાનો દાખલો		
૪	અસલ પરવાનો		
૫	મરણ દાખલો /વિચાણની પહોંચ/તબદીલીનો પુરાવો ગમે તે પૈકી એક.		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
( અરજદારની સહી/નામ)

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં 'હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી' તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

## Collector Office

Point No.87

Regarding takeover of Licence of weapon for self protection

1. Provision : Section 3, 13 and 14 of Arms Act 1959
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/87
3. Competent authority for disposal : District Magistrate
4. Time limit for disposal : District Magistrate - 20 days  
Supdt. of Police-15 days  
Dy.Supdt.of Police-15 days  
Concerned Police Stn.-15 days

Total 65 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given along with the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

### The following documents are to be attached with application

1. Two certified copies of the Licence possesses at present and to be registered in this district.
2. Proof of residence (Copy of any one from Tax Bill of Nagarpalika / Gram Panchayat, Electricity Bill, Telephone Bill, Election Identity Card, Driving Licence)
3. Certified copy of Ration Card
4. No Objection Certificate of the Licence Officer of the concerned District / City, the place where, possesses the Licence, in original.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

**Appendix – 1/87**

**Application form to take over of Licence of weapon for self  
protection**

(See Rule 52)

Two recent passport  
size photo of the  
applicant duly attested

Court Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To

The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate  
and Collector,

\_\_\_\_\_

- (1) Name :
- (2) Name of Father/Husband :
- (3) Place of Birth/Nationality :
- (4) Date of Birth (in Christian era) :  
(In figures & words)
- (5) Present Address :  
Nearest Police station
- (6) Details of weapon Licence :  
possessing at present

- Weapon Licence No. :
- Jurisdiction of weapon Licence :

• Description of weapon :

(7) Reason to register in this District :

\_\_\_\_\_  
Signature/Thumb of impression

Note: Nearest police station means, the place of address, which comes under the jurisdiction of police station.

**Part – B (Other details of the applicant)**

- (8) Is the applicant in any offence
- (a) Convicted in any offence :  
or not?  
If yes, offence/offences :  
Punishment and its date :
  
  - (b) For maintaining peace or for :  
keeping good conduct, whether  
any order issued for Bond  
under Chapter 8 of CrPC1973  
or not? If yes, date of order  
and its duration.
  
  - (c) Whether there is any ban on :  
keeping explosive weapon  
under Arms Act 1959 or any  
other Act, or not?
- (9) (a) Is a Licence holder or Exempted:  
or not? If yes, details of  
weapons possesses.
- (b) Whether the applicant has :  
safer place to keep the weapons,  
or not?
  
  - (c) Whether the applicant is a :  
tourist? If yes, then
    - (1) Name of his country :
    - (2) Whether he has been :  
banned from keeping  
any arms and explosive  
weapons in his country

or not?

- (3) The tentative date of his :  
arrival in India

Note: Actually, there is provision under Rule-32 of Section-10, giving permission to bring arms and explosive weapons for the purpose of sports only to the concerned place in India but not for any other purposes.

**Collector Office**

**Inquiry Form requesting take of Licence of weapon for self protection**

\_\_\_\_\_ Police Station, Taluka \_\_\_\_\_ District

---

1. Full name and address of :  
the applicant
  
2. Number of weapon Licence :  
in the Village
3. Is it near the forest area or :  
otherwise?
4. Past and character of :  
the applicant
  
5. Occupation and reputation :  
of applicant
  
6. Whether hunter? Whether :  
will use for good purpose?
7. If a income-tax payer, the :  
amount of tax
8. Paying how much land :  
revenue? Possesses how  
much land?
9. If in a joint family, the details :  
thereof.
10. Whether any other member :  
of family possesses weapon  
Licence:
11. Whether the applicant had :



weapon Licence in the past,  
if yes, what happened to that  
Licence, details thereof.

12. Whether the applicant has :  
knowledge of using and  
maintaining the weapon?
13. Opinion of PSI / PI :

## CHECK LIST (Point No.87)

### Regarding take over of Licence of weapon for self protection

(Applicant has to submit along with the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/87)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Two certified copies of the Licence possesses at present, and to be registered in this district.		
4	Certified copy of residence proof (Any of the one listed in the application form)		
5	Certified copy of Ration Card		
6	Copy of Form 8-A of village (If possesses land)		
7	If engaged in business, then Registration No		
8	No Objection Certificate of the Licence Officer of the concerned District / City, the place where, possesses the Licence, in original.		
9	Whether Bar-code sticker pasted?		

Place :

Date:

.....  
(Name and signature of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

---

Name, Signature / Thumb impression  
of the Staff of Jan Seva Kendra

**મુદ્દા નં. ૮૭**

**જાત રક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનો ટેક ઓવર કરવા બાબત.**

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૩, ૧૩ અને ૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને , પરિશિષ્ટ-૧/૮૭ મુજબ.
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલ ની સમય મર્યાદા :
- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી | ૨૦ દિવસ        |
| પોલીસ અધિક્ષકશ્રી      | ૧૫ દિવસ        |
| નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી | ૧૫ દિવસ        |
| સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન   | <u>૧૫ દિવસ</u> |
| કુલ...                 | ૬૫ દિવસ        |

- અરજદારશ્રી એ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. હાલ માં ધારણ કરતા અને અત્રે ના જીલ્લા માં નોંધાવવા ના છે તે પરવાના ની પ્રમાણિત નકલ (બે નકલ માં)
૨. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ ખીલ, લાઈટખીલ, ટેલીફોન ખીલ મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૩. રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.
૪. જે જિલ્લા / શહેરનો પરવાનો ધારણ કરતા હોય, તે જિલ્લા / શહેરના લાયસન્સ અધિકારીશ્રીનું નિયત નમૂનાનું NOC (અસલમાં)

મુદ્દા નં. ૧/૮૭

**શસ્ત્રના લાયસન્સ ટેક ઓવર કરવા માટેની અરજીનો નમૂનો (ક)**

અરજદારનો  
તાજિતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો ફોટો  
ગ્રાફ  
સહી સાથે

(જુઓ નિયમ પર)

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

- (૧) નામ :
- (૨) પિતા/પતિનું નામ :
- (૩) જન્મ સ્થળ/રાષ્ટ્રીયતા :
- (૪) ખ્રિસ્તી ઈસ્વીસનમાં જન્મ તારીખ :  
(શબ્દો અને આંકડામાં)
- (૫) હાલનું સરનામું :  
નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન
- (૬) હાલ માં ધારણ કરતા હથિયાર પરવાના ની વિગતો:
  - હથિયાર પરવાના નંબર:
  - હથિયાર પરવાના ની હદ :
  - હથિયાર નું વર્ણન:
- (૭) અત્રે ના જિલ્લા માં નોંધાવવાનું કારણ:

.....  
અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન

નોંધ :- નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન એટલે જે પોલીસ સ્ટેશનમાં ક્ષેત્રાધિકારમાં સરનામામાં જણાવેલ સ્થળ આવતું હોય તે પોલીસ સ્ટેશન.

ભાગ (ખ) અરજદારની અન્ય વિગતો

- (૮) અરજદારને કોઈ ગુનામાં :
- (ક) દોષિત ઠરાવ્યો છે કે કેમ? :
- જો હા તો ગુના/ગુનાઓ  
સજા અને સજાની તારીખ
- (ખ) શાંતી જાળવવા માટે અથવા સારી વર્તણૂક  
રાખવા માટે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિ.૧૯૭૩  
(સને ૧૯૭૪ ની બીજા)ના પ્રકરણ -૮ હેઠળ  
બોન્ડ કરવાનો હુકમ કર્યા છે કે કેમ? જો તેમ  
હોય તો હુકમ ક્યારે અને કેટલી મુદત સુધી કર્યા છે.
- (ગ) શસ્ત્ર દારૂગોળો રાખવા સંબંધિ શસ્ત્ર :  
અધિ. ૧૯૫૯ અથવા અન્ય કોઈપણ  
કાયદા હેઠળ મનાઈ કરવામાં આવી છે કે કેમ ?
- (૯) (ક) લાયસન્સદાર અથવા મુકિત મેળવનાર :  
છે કે કેમ ? જો તેમ હોય તો તેણે  
ધરાવેલ શસ્ત્રોની વિગતો.
- (ખ) અરજદાર પાસે શસ્ત્રો રાખવાનું :  
સુરક્ષિત સ્થળ છે કે કેમ ?
- (ગ) અરજદાર ખરેખર પ્રવાસી છે કે કેમ ? :  
જો હોય તો.
- (૧) તે જે દેશનો હોય તે દેશનું નામ :  
(૨) તેના દેશના કાયદાઓની રૂએ કોઈ :  
પણ શસ્ત્ર અને દારૂગોળો તેના કબજામાં  
રાખવાની તેને મનાઈ કરી છે કે કેમ ?
- (૩) ભારતમાં તેના આગમનની સંભવિત તારીખ :

નોંધ : ખરેખર પ્રવાસીને કલમ-૧૦ માં નિયમ-૩૨ માં નિર્દીષ્ટ કરેલી શરતોને આધિન રહીને અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે નહીં પણ માત્ર રમત ગમતના હેતુ માટે પોતાના ઉપયોગ માટે યોગ્ય જગ્યામાં શસ્ત્રો અને દારૂગોળો ભારતમાં લાવવાની છુટ આપવામાં આવી છે.

કલેક્ટર કચેરી

સ્વરક્ષણ હથિયાર પરવાનાની ટેક ઓવરની માંગણી અંગે ઈન્કવાયરી ફોર્મ.....પોલીસ સ્ટેશન, તા.....જિ.....

૧. અરજદારનું પુરૂ નામ અને સરનામું :
૨. ગામમાં આપવામાં આવેલ હથિયાર પરવાનાની સંખ્યા :
૩. જંગલ વિસ્તાર નજીક છે કે કેમ? :
૪. અરજદારનું પૂર્વવૃતાંત અને ચારિત્ર્ય :
૫. અરજદારનો ધંધો તથા મોભો? :
૬. શિકારી છે? હથિયારનો સદઉપયોગ કરશે કે કેમ? :
૭. ઈન્કમટેક્સ ભરતા હોય તો કેટલો ભરે છે? :
૮. મહેસુલ કેટલી ભરે છે? તથા જમીન કેટલી છે? :
૯. જો સંયુક્ત કુટુંબના સભ્ય હોય તો તેની વિગત: :
૧૦. કુટુંબમાં કોઈને હથિયાર લાયસન્સ છે કે કેમ ? :
૧૧. અરજદાર પાસે અગાઉ હથિયાર લાયસન્સ હતા કે કેમ, હોય તો તેનું શું થયું તેની વિગત દર્શાવવી. :
૧૨. અરજદારને હથિયાર વાપરવાની તથા સાચવવાની આવડતર છે કે કેમ ? :
૧૩. પો.સ.ઈ./પો.ઈ.શ્રી નો અભિપ્રાય :

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૮૭)**

**જાત રક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનો ટેક ઓવર બાબત.**

(અરજદારે અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અ.નં.	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧.	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૮૭)		
૨.	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩.	હાલ માં ધારણ કરતા અને અત્રે ના જિલ્લા માં નોંધાવવા ના તે પરવાના ની પ્રમાણિત નકલ (બે નકલ માં)		
૪.	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ (અરજીપત્રમાં જણાવેલ ચૈકી ગમે તે એક)		
૫.	રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.		
૬.	ગામ નમુના નંબર ૮-અ ની નકલ ( જમીન ધારણ કરતા હોય તો)		
૭.	હાલ ના ધંધા ની વિગતો		
૮.	જે જિલ્લા / શહેરનો પરવાનો ધારણ કરતા હોય, તે જિલ્લા / શહેરના લાયસન્સ અધિકારીશ્રીનું નિયત નમૂનાનું NOC ( અસલમાં)		
૯.	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ)

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટ કોલમ નં.૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....  
જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ



## Collector Office

### Point No. 52

#### For obtaining Licence of weapon for self protection

1. Provision : Section 3, 13 and 14 of Arms Act 1959
  2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/52
  3. Competent authority for disposal : District Magistrate
  4. Time limit for disposal : District Magistrate - 20 days  
Supdt. of Police-15 days  
Dy.Supdt.of Police-15 days  
Executive Magistrate-10 days  
Concerned Police Stn.-15 days
- Total        75 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

#### The following documents are to be attached with application

1. If the applicant is a government employee, then the 'Non Objection Certificate' of the Head of the Department (Appendix – 2/52)
2. Proof of Age (School Leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from Civil Surgeon)
3. Proof of residence (Copy of anyone of Tax Bill of Nagarpalika / Gram Panchayat, Electricity Bill, Telephone Bill, Election Identity Card, Driving licence)

4. Evidence with regard to physical risk/danger (Copy of Bank statement for the last two years, if filed any police complaint, then copy of it)
5. Proof of financial risk (Copy of Bank statement for the last two years, if filed any police complaint, then copy of it)
6. If filing Income-tax Return, copy of return for the last 3 years.
7. If big paying land revenue, its proof (Copy of 8-A), details of registration of stop/business house.
8. If engaged in business/trade, its proof (copy of 8-A), details of registration of stop/business house.
9. Certified copy ration card
10. If there is any specific reason in support of getting weapon licence, its evidence.
11. Original Challan, of the scrutiny fee deposited in State Bank of India by Challan.
  1. For Revolver/Pistol – Rs.100/-
  2. For .22 Rifle / Bridge load Gun – Rs.40/-
  3. For Repeating Rifle – Rs.60/-
  4. For M.L. Gun - Rs.10/-

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/52  
Application form for Licence of weapon  
(See Rule 52)

Two recent passport  
size photo of the  
applicant duly attested

Court Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To  
The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate  
and Collector,

**Part – A (Identification of applicant)**

- (1) Name :
- (2) Name of Father/Husband :
- (3) Place of Birth/Nationality :
- (4) Date of Birth (in Christian era) :  
(In figures & words)
- (5) Present Address :  
Nearest Police station
- (6) Permanent Address :  
Nearest Police station
- (7) Business and holding the designation:  
If anyone, with address
- (8) \_\_\_\_\_  
.....  
Signature/Thumb impression

Note: Nearest police station means, the place of address, which comes under the jurisdiction of police station.

**Part – B (Other details of the applicant)**

- (9) Is the applicant in any offence
- (a) Convicted in any offence :  
or not?  
If yes, offence/offences :  
Punishment and its date :
  - (b) For maintaining peace or for :  
keeping good conduct, whether  
any order issued for Bond under  
the provisions of \_\_\_\_\_ 1973  
Chapter-8 or not? If yes, date of  
order and its duration.
  - (c) Whether there is any ban on :  
keeping explosive weapon  
under Arms Act 1959 or any  
other Act, or not?
- (10) (a) If the applicant applied for :  
licence earlier, then, when,  
to whom and its result.
- (b) Whether the licence of the :  
applicant kept in abeyance  
at any time or cancelled/null  
and void, or not? If yes,  
when and by whom and  
the reasons.
  - (c) Whether any member of :  
family of licence holder,  
holding arms licence, or not?  
If yes, the details thereof.
- (11) (a) Licence holder or the person :  
who exempted, or not?  
If yes, details of weapons  
possessing.

- (b) Whether the applicant has :  
safer place to keep the weapons,  
or not?
- (c) Whether the applicant is a :  
tourist? If yes, then
  - (1) Name of his country :
  - (2) Whether he has been :  
banned from keeping  
any arms and explosive  
weapons in his country  
or not?
  - (3) The tentative date of his :  
arrival in India

Note: Actually, there is provision under Rule-32 of Section-10, giving permission to bring arms and explosive weapons for the purpose of sports only to the concerned place in India but not for any other purposes.

### Part – C (Details of Licence)

- (12) Requirement for licence :
- (13) The proforma under which licence required :
- (14) Description of Arms/Explosive :  
weapon
- (15) (a) The area, to which the applicant intend to take the arms :
- (b) The place, where the explosives to be stored, to be made, etc. :
- (c) The place of importing, exporting and the route :
- (16) As per the proforma for personal licence, other details required for :
- (17) Any claim for special consideration :

**Note: The purpose(s) of requirement of licence should be given in detail in Column No.12, like, for use, to keep in possession for collection, to bring with, to production, for sale, for transfer, for repairing, transformation, for proof test, for importing, for re-importing, for exporting, for re-exporting, for sports, for display, to fire on human to cause, for destruction of wild animals, for protection of crop and cattle, for aiming at target, to temporarily keep in possession of real tourists of India.**

**Part – D**

**For the applicants of import-export, to bring-to take away and for importing**

(18) (a) Pre-permission of the :  
competent authority, if  
any, to be taken under  
the provision of Rule 50,  
whether it has been  
obtained or not? If yes,  
then it.

(b) Proof in support of it. :

**Certificate** :I hereby declare that the above stated information are true and correct as far as my knowledge is concerned. I understand that if the information are found to be incorrect at any stage or found to be improper, liable to be taken action under the provisions of Arms Act, 1959 and Arms Rules 1962 and other Central Acts or other Acts/Rules in existence at the relevant time, against me.

Place :

Date:

.....  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

**Note: Irrelevant notes should be deleted**

Caution: By violating Rule 52/a, hide any real information or by providing false or wrong information, this is liable for punishment to the applicant under the provisions of Section 30 of Arms Act, 1959

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

.....  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant



**Collector Office**

**Inquiry Form with regard to Licence of weapon for self protection**

\_\_\_\_\_ Police Station, Taluka \_\_\_\_\_ District

---

1. Full name and address :  
of the applicant
2. Number of Licence of :  
weapons in the Village
3. Is it in forest area or :  
otherwise?-
4. Past and character :  
of the applicant
5. Occupation and :  
reputation of applicant
6. Whether hunter? :  
Whether will use for  
good purpose?
7. If a income-tax payer, :  
the amount of tax
8. Paying how much land :  
revenue? Possesses how  
much land?
9. If a joint family, the :  
details thereof.
10. Whether any other :  
member of family possesses  
weapon Licence:
11. For which purpose :  
requires the Licence
12. For which jurisdiction :  
Licence requires:
13. Whether the applicant :  
had weapon Licence in

- the past, if yes, what happened to that Licence, details thereof.
14. Which type of weapons requests :
  15. Whether the applicant is \_\_\_\_\_ person or associated with any organization or not? :
  16. Whether the applicant has knowledge of using and maintaining the weapon? :
  17. Opinion of PSI / PI :
  18. Opinion of SDPO :
  19. Opinion of Superintendent of Police :

### **Collector Office**

#### **Inquiry Form with regard to Licence of weapon for self protection**

**Office of the Mamlatdar, Date \_\_\_\_\_**

**District \_\_\_\_\_**

1. Full name and address of the applicant :
2. Age : Caste: Occupation:
3. If a member of joint family, details thereof. :
4. If possesses land, details thereof. :
5. If serving, details of monthly salary
6. Whether any other member of family possesses :

weapon Licence:

7. Whether a hunter? Whether :  
will use for good purpose?
8. Is it in forest area or otherwise?:
9. Member of Patil family :
10. Personal character :
11. Status :
12. If a income-tax payer, details :  
thereof
13. Reasons for requirement of :  
Weapon Licence
14. Type of weapon proposed : Revolver / Pistol  
to be possessed Bridge load gun /  
Rifle
15. Whether the applicant holds :  
Any other Licence of weapon  
At present
16. If yes, details of number and :  
date of Licence issued by  
Sub- Divisional Magistrate /  
District Magistrate.
17. For which jurisdiction Licence :  
requires
18. Opinion of Mamlatdar and :  
and Executive Magistrate

**Appendix – 2/52**  
**“No Objection Certificate” of Head of the Department**  
(Name of Department : \_\_\_\_\_)

It is certified that Shri \_\_\_\_\_ resident of  
\_\_\_\_\_/ Taluka  
\_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ is serving as  
\_\_\_\_\_ in the office of  
\_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to  
\_\_\_\_\_. He has asked for Licence of weapon for self protection. Since  
it is for his requirement, this office has no objection in providing him with the  
Licence.

Place:

Date :

.....  
(Name, designation and signature of the Head of  
Department)  
Address of the Office

No Objection Certificate No.

Round seal of Office
-------------------------

## CHECK LIST (Point No.52)

### Regarding obtaining licence of weapon for self protection (Applicant has to submit alongwith the application)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/52)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	No Objection Certificate of the Head of Department (Appendix-2/52)		
4	Original Challan of fee		
5	Certified copy of age proof (Any of the one listed in the application form)		
6	Certified copy of proof of residence (Any of the one listed in the application form)		
7	Certified copy of Ration Card		
8	Evidence with regard to physical risk/danger		
9	Evidence with regard to financial risk/danger		
10	Copy of Income-tax return of the last three years		
11	Copy of Form 8-A of village (If possesses land)		
12	If engaged in business, then Registration No		
13	If there is any specific reason for getting licence of weapon, then proof thereof.		
14	Whether Bar-code sticker pasted?		

Place :

Date:

.....  
(Name and signature of Applicant)

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

---

Name, Signature / Thumb impression  
of the Staff of Jan Seva Kendra

કલેક્ટર કચેરી

**મુદ્દા નં. ૫૨**  
**જાત રક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનો મેળવવા બાબત**

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૩, ૧૩ અને ૧૪
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને , પરિશિષ્ટ-૧/૫૨ મુજબ.
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલ ની સમય : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૨૦ દિવસ  
મર્યાદા પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ૧૫ દિવસ  
નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ૧૫ દિવસ  
એકઝીક્યુટીવ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૧૦ દિવસ  
સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન ૧૫ દિવસ  
કુલ... ૭૫ દિવસ

- અરજદારશ્રી એ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. અરજદાર સરકારી નોકરીમાં હોય તો ખાતાના વડાનું 'ના વાંધા પ્રમાણપત્ર' (પરિશિષ્ટ-૨/૫૨)
૨. ઉમરનો પુરાવો (સ્કૂલ લીવીંગ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જનનો દાખલો)
૩. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા/ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ ખીલ, લાઈટખીલ, ટેલીફોન ખીલ મતદાર ઓળખ કાર્ડની નકલ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૪. શારીરિક જોખમ હોવા અંગેનો આધાર (છેલ્લા બે વર્ષના બેન્ક સ્ટેટમેન્ટની નકલ, પોલીસ ફરીયાદ કરેલ હોય તો તેની નકલ)
૫. નાણાંકીય જોખમ હોવા અંગેનો આધાર (છેલ્લા બે વર્ષના બેન્ક સ્ટેટમેન્ટની નકલ, પોલીસ ફરીયાદ કરેલ હોય તો તેની નકલ)
૬. ઈન્કમેટેક્સ ભરતા હોય તો તેના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના રીટર્નની નકલ
૭. મોટા ખેડુત ખાતેદાર હોય કરતા હોય તો તેના પુરાવા (૮-અની નકલ) દુકાન/પેટીની નોંધણીની વિગતો.
૮. વેપાર ધંધો કરતા હોય તો તેના પુરાવા (૮-અની નકલ) દુકાન / પેટીની નોંધણીની વિગતો.
૯. રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.
૧૦. હથિયાર પરવાનો મળવાના સમર્થનમાં કોઈ ચોકકસ કારણો હોય તો તેના પુરાવા
૧૧. સ્ક્રૂટીની ફી ચલણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ
  ૧. રીવોલ્વર/પિસ્તોલ માટે રૂ. ૧૦૦/-
  ૨. પોર્ટટ ૨૨ રાઈફલ /બ્રીજલોડ ગન માટે રૂ. ૪૦/-
  ૩. રીપીટીંગ રાઈફલ માટે રૂ. ૬૦/-
  ૪. એમ.એલ.ગન માટે રૂ. ૧૦/-

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

મુદ્દા નં. ૧/૫૨

શસ્ત્રના લાયસન્સ માટેની અરજીનો નમૂનો (ક)

(જુઓ નિયમ પર)

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો ફોટો  
ગ્રાફ  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,

ભાગ (ક) અરજદારની ઓળખ

- (૧) નામ :
- (૨) પિતા/પતિનું નામ :
- (૩) જન્મ સ્થળ/રાષ્ટ્રીયતા :
- (૪) ખ્રિસ્તી ઈસ્વીસનમાં જન્મ તારીખ :  
(શબ્દો અને આંકડામાં)
- (૫) હાલનું સરનામું :  
નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન
- (૬) કાયમી સરનામું  
નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન
- (૭) ઘંઘો અને ધારણ કરેલા હોદ્દાનું નામ :  
જો કોઈપણ હોય તો તે (સરનામા સહીત)

(૮)  .....

સહી/અંગુઠાનું નિશાન

નોંધ :- નજીકમાં નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન એટલે જે પોલીસ સ્ટેશનમાં ક્ષેત્રાધિકારમાં સરનામામાં જણાવેલ સ્થળ આવતું હોય તે પોલીસ સ્ટેશન.



ભાગ (ખ) અરજદારની અન્ય વિગતો

- (૯) અરજદારને કોઈ ગુનામાં :
- (ક) દોષિત ઠરાવ્યો છે કે કેમ? :
- જો હા તો ગુના/ગુનાઓ
- સખા અને સખાની તારીખ
- (ખ) શાંતી જાળવવા માટે અથવા સારી વર્તણૂક :
- રાખવા માટે ફોજદારી કાર્યરીતી અધિ.૧૯૭૩
- (સને ૧૯૭૪ ની બીજા)ના પ્રકરણ -૮ હેઠળ
- બોન્ડ કરવાનો હુકમ કર્યા છે કે કેમ? જો તેમ
- હોય તો હુકમ ક્યારે અને કેટલી મુદત સુધી કર્યા છે.
- (ગ) શસ્ત્ર દાગુગોળો રાખવા સંબંધિ શસ્ત્ર :
- અધિ. ૧૯૫૯ અથવા અન્ય કોઈપણ
- કાયદા હેઠળ મનાઈ કરવામાં આવી છે કે કેમ ?
- (૧૦) (ક) અરજદારે લાયસન્સ માટે પહેલાં અરજી :
- કરી હોય તો ક્યારે કરી છે ? કોને
- કરી છે ? અને તેનું પરિણામ.
- (ખ) અરજદારનું લાયસન્સ ક્યારેય પણ મોકુફ :
- રાખવામાં આવ્યું હતું અથવા રદ/ફોક કરવામાં
- આવ્યું હતું કે કેમ ? જો તેમ હોય તો ક્યારે અને
- કોનાથી અને કયા કારણે ?
- (ગ) અરજદારના કુટુંબના અન્ય કોઈપણ :
- વ્યક્તિનાં કબજામાં શસ્ત્ર લાયસન્સ છે કે
- કેમ ? જો હોય તો તેની વિગતો.
- (૧૧) (ક) લાયસન્સદાર અથવા મુક્તિ મેળવનાર :
- છે કે કેમ ? જો તેમ હોય તો તેણે
- ધરાવેલ શસ્ત્રોની વિગતો.
- (ખ) અરજદાર પાસે શસ્ત્રો રાખવાનું :
- સુરક્ષિત સ્થળ છે કે કેમ ?
- (ગ) અરજદાર ખરેખર પ્રવાસી છે કે કેમ ? :
- જો હોય તો.
- (૧) તે જે દેશનો હોય તે દેશનું નામ :
- (૨) તેના દેશના કાયદાઓની રૂએ કોઈ :
- પણ શસ્ત્ર અને દાગુગોળો તેના કબજામાં
- રાખવાની તેને મનાઈ કરી છે કે કેમ ?
- (૩) ભારતમાં તેના આગમનની સંભવિત તારીખ :

નોંધ : ખરેખર પ્રવાસીને કલમ-૧૦ માં નિયમ-૩૨ માં નિર્દિષ્ટ કરેલી શરતોને આધિન રહીને અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે નહીં પણ માત્ર રમત ગમતના હેતુ માટે પોતાના ઉપયોગ માટે યોગ્ય જગ્યામાં શસ્ત્રો અને દાગુગોળો ભારતમાં લાવવાની છુટ આપવામાં આવી છે.

## કલેક્ટર કચેરી

### ભાગ 'ગ' લાયસન્સની વિગતો

- (૧૨) લાયસન્સની જરૂરિયાત :
- (૧૩) જે નમુનામાં લાયસન્સ જરૂરી હોય તે નમુનો :
- (૧૪) શસ્ત્રો/ દારૂગોળાનું વર્ણન :
- (૧૫) (ક) જે વિસ્તારની અંદર અરજદાર શસ્ત્રો  
લઈ જવા ઇચ્છે તે વિસ્તાર  
(ખ) જે સ્થળે દારૂગોળો રાખવામાં આવશે, :  
બનાવવામાં આવશે તે સ્થળ, વિગેરે.  
(ગ) આયાત કરવા, નિકાસ કરવા, લાવવા :  
લઈ જવાનું સ્થળ માર્ગ
- (૧૬) અંગત લાયસન્સ નમુના પ્રમાણે જરૂરી હોય :  
તેવી અન્ય વિગતો
- (૧૭) ખાસ વિચારણા માટેના કોઈપણ દાવા :

નોંધ : કોલમ-૧૨ સામે અરજદાર ને જે હેતુ (હિતુઓ) માટે લાયસન્સ જોઈતું હોય તે સ્પષ્ટપણે બતાવવું જોઈએ. જેમ કે ઉપયોગ માટે, સંગ્રહ માટે કબજામાં રાખવા માટે, લઈ જવા માટે, બનાવવા માટે, વેચાણ માટે, તબદીલી માટે, મરામત કરવા માટે, રૂપાંતર માટે, પ્રુફ ટેસ્ટ માટે, આયાત માટે, પુન : આયાત માટે, નિકાલ માટે, પુન : નિકાસ માટે, રમત-ગમત માટે, પ્રદર્શન માટે, માનવીને ઠાર અને ઈજા પહોંચાડવા, જંગલી પશુઓના નાશ માટે, પાક અને ઢોરના રક્ષણ માટે, લક્ષ્ય પ્રત્યે, નિશાન તાકવા માટે, ભારતની મુલાકાતે આવતા ખરેખર પ્રવાસી તરીકે કામચલાઉ કબજામાં રાખવા માટે.

ભાગ 'ઘ'

આયાત-નિકાસ, લાવવા-લઈ જવા, પુનઃ નિકાસ અને આયાત માટે જેને લાયકાતની જરૂર હોય તે અરજદાર માટે

- (૧૮) (ક) નિયમ-૫૦ હેઠળ જરૂરી હોય તેવી :  
સંબંધિત સત્તાધિકારીનો પુર્વ મંજૂરી બે  
કોઈ હોય તો તે મેળવવામાં આવે છે  
કે કેમ ? અને બે હોય તો તે,  
(ખ) તેમના સમર્થનમાં પુરાવો :

બાહેરાત : આથી હું બાહેર કરું છું કે અરજીમાં જણાવેલ ઉપરની વિગતો મારી ઉત્તરોત્તર જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી અને ખરી છે. હું સમજું છું કે કોઈપણ તબક્કે બે કોઈ માહિતી ખોટી જણાય અથવા અયોગ્ય જણાય તો શસ્ત્ર અધિનિયમ-૧૯૫૯ શસ્ત્ર નિયમો ૧૯૬૨ અને અન્ય કેન્દ્રીય અધિનિયમો અથવા તે સમયે અમલમાં હોય તેવા કાયદાની સંગત જોગવાઈઓ હેઠળ મારી વિરુદ્ધ કાર્યવાહી કરવાને અને પગલાં લેવાને હું પાત્ર બનું છું.

સ્થળ :  
તારીખ :  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગૂઠાનું નિશાન)

નોંધ : સંગત ન હોય તેવી નોંધો છેકી નાંખવી.  
ચેતવણી : નિયમ-૫૨/ક નો ભંગ કરીને અરજીના નમુનામાં કોઈ તથ્યવાળી માહિતી છુપાવવી અથવા કોઈ જુઠી કે, ખોટી માહિતી પુરી પાડવી તે બાબત શસ્ત્ર અધિનિયમ-૧૯૫૯ ની કલમ-૩૦ હેઠળ અરજદારને શિક્ષાને પાત્ર ઠરાવશે.

**:- એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપુર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ/વિગતો હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. બે અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગૂઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

સ્વરક્ષણ હથિયાર પરવાનાની માંગણી અંગે ઈન્કવાયરી ફોર્મ  
.....પોલીસ સ્ટેશન, તા.....જિ. ....

૧. અરજદારનું પુરૂ નામ અને સરનામું :
૨. ગામમાં આપવામાં આવેલ હથિયાર પરવાનાની સંખ્યા :
૩. જંગલ વિસ્તાર નજીક છે કે કેમ? :
૪. અરજદારનું પૂર્વવૃતાંત અને ચારિત્ર્ય :
૫. અરજદારનો ધંધો તથા મોભો? :
૬. શિકારી છે? હથિયારનો સહઉપયોગ કરશે કે કેમ? :
૭. ઈન્કમટેક્ષ ભરતા હોય તો કેટલો ભરે છે. :
૮. મહેસુલ કેટલી ભરે છે? તથા જમીન કેટલી છે? :
૯. જો સંયુક્ત કુટુંબના સભ્ય હોય તો તેની વિગત: :
૧૦. કુટુંબમાં કોઈને હથિયાર લાયસન્સ છે કે કેમ ? :
૧૧. લાયસન્સ ક્યાં હેતુસર જોઈએ છે ? :
૧૨. લાયસન્સ ક્યાં વિસ્તાર પુરતુ જોઈએ છે ? :
૧૩. અરજદાર પાસે અગાઉ હથિયાર લાયસન્સ હતા કે કેમ, હોય તો તેનું શું થયું તેની વિગત દર્શાવવી. :
૧૪. ક્યાં પ્રકારના હથિયાર ની માંગણી કરે છે ? :
૧૫. અરજદાર હિંસાવાદી વ્યક્તિ કે સંસ્થા સાથે સંકળાયેલ છે કે કેમ ? :
૧૬. અરજદારને હથિયાર વાપરવાની તથા સાચવવાની આવડતર છે કે કેમ ? :
૧૭. પો.સ.ઈ./પો.ઈ.શ્રી નો અભિપ્રાય :
૧૮. વિભાગીય પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય :
૧૯. પોલીસ અધિક્ષકશ્રી નો અભિપ્રાય :

કલેક્ટર કચેરી

**સ્વરક્ષણ હથિયાર પરવાનાની માંગણી અંગે ઈન્કવાયરી ફોર્મ**  
**મામલતદાર કચેરી, તા..... જિ. ....**

૧. અરજદારનું પુરેપુરું નામ સરનામું :
૨. ઉંમર: જાતિ: ધંધો :
૩. સંયુક્ત કુટુંબના સભ્ય હોય તો તેની વિગત :
૪. જમીન ધારણ કરતા હોય તો તેની વિગત :
૫. નોકરી કરતા હોય તો માસિક પગારની વિગત:
૬. કુટુંબના કોઈપણ સભ્ય હથિયાર પરવાનો ધરાવે છે કે કેમ ?
૭. શિકારી છે કે કેમ ? અથવા હથિયાર નો સારો ઉપયોગ કરશે કે કેમ ?
૮. જંગલ વિસ્તારમાં નજીકમાં છે કે કેમ ?
૯. પાટીલ કુટુંબના સભ્ય છે ?
૧૦. અંગત ચારીત્ર્ય :
૧૧. સ્ટેટસ :
૧૨. આવકવેરા ભરતા હોય તો તેની વિગત :
૧૩. હથિયાર પરવાનાની જરૂરીયાતના કારણો :
૧૪. કયા પ્રકારનું હથિયાર ધારણ કરવા માંગે છે. : રિવોલ્વર/પિસ્તોલ/ખીજલોડ બંદુક/રાયફલ
૧૫. અરજદાર હાલ અન્ય હથિયાર પરવાનો ધારણ કરે છે કે કેમ? :
૧૬. જો હા હોય તો, સબ ડી.વી. મેજી. જિલ્લા મેજી. ની કચેરીએ આપેલ પરવાના નં./ તારીખની વિગત :
૧૭. કયા વિસ્તાર માટે પરવાનો જોઈએ છે ? :
૧૮. મામલતદાર અને એકઝી. મેજીસ્ટ્રેટશ્રીનો અભિપ્રાય. :

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૫૨  
ખાતાના વડાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”  
(ખાતાનું નામ .....

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહેવાસી : .....

તા..... જિ..... કચેરીમાં  
તા..... થી ..... હોદ્દા ઉપર ફરજ બજાવે છે. તેઓને જાતરક્ષણ માટે હથિયાર પરવાનાની  
માંગણી કરેલ છે. જે તેમની જરૂરિયાત માટે હોવાથી પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની કચેરી ને કોઈ  
વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(ખાતાના વડાની સહી/ નામ/હોદ્દો)

કચેરીનું સરનામું :

ના વાંધા પ્રમાણપત્ર નંબર :



કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૨)

જાત રક્ષણમાટે હથિયાર પરવાનો મેળવવા બાબત.

(અરજદારે અરજી સાથે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અ.નં.	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧.	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૨)		
૨.	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩.	ખાતાના વડાનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" (પરિશિષ્ટ-૨/૫૨)		
૪.	પરવાના ફીનું અસલ ચલણ.		
૫.	ઉમરના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ (અરજી પત્રમાં જણાવેલ ચૈકી ગમે તે એક)		
૬.	રહેઠાણના પુરાવાની પ્રમાણિત નકલ (અરજીપત્રમાં જણાવેલ ચૈકી ગમે તે એક)		
૭.	રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.		
૮.	શારિરીક જોખમ હોવા અંગેના આધાર.		
૯.	નાણાંકીય જોખમ હોવા અંગેના આધાર.		
૧૦.	છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ઈન્કમેટેક્સ રીટર્નની નકલ.		
૧૧.	ગામના નમુના નંબર ૮-અ ની નકલ (જમીન ધારણ કરતા હોય તો)		
૧૨.	ઘંઘો/વેપાર કરતા હોય તો પેઢીની નોંધણીના પુરાવા.		
૧૩.	હથિયાર પરવાનો મળવા કોઈ ચોકકસ કારણ હોય તો તેના પુરાવા.		
૧૪.	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ)

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટ કોલમ નં.૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ  
કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા  
બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું

.....  
જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**મુદ્દા નં. ૫૩**  
**જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો ડુપ્લીકેટ મેળવવા બાબત**

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર નિયમો ૧૯૬૨ નિયમ ૫૮
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૩ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.**

૧. પરવાનો ખોવાયા અંગે પોલીસ દાખલો
૨. પરવાનો ફાટી ગયેલ હોય/ બળી ગયેલ હોય /પલળી ગયેલ હોય તો તેવો પરવાનો
૩. ડુપ્લીકેટ લાયસન્સ ફી ચલણથી સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ  
ડુપ્લીકેટ લાયસન્સ ફી  
રીવોલ્વર /પિસ્તોલ માટે રૂ. ૫૦/-  
રર રાઈફલ/ખીજલોડ ગન માટે રૂ. ૨૦/-  
રીપીટીંગ રાઈફલ માટે રૂ. ૫/-
૪. ખોવાઈ ગયેલ કિસ્સામાં નિયત સોગંદનામું



પરિશિષ્ટ :- ૧/૫૩

જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો ડુપ્લીકેટ મેળવવા અંગેની અરજીનો નમુનોઅરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝના બે  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથેકોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-અરજદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,વિષય : હથિયાર પરવાનો ડુપ્લીકેટ મેળવવા બાબત.

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે, હું મારા નામે જાત રક્ષણ માટેનો હથિયાર પરવાના નંબર..... તારીખ .....સુધી તાબો થયેલ ધારણ કરું છું. આ પરવાના ઉપર હું નીચે જણાવેલ વર્ણનવાળું હથિયાર ધારણ કરું છું.

હથિયારનો પ્રકાર : હથિયારનું વર્ણન :  
નંબર..... : બોર..... મેઈડ બાય.....  
બેરલ લેન્થ.....

- ઉપરોક્ત પરવાનો તારીખ.....ના રોજ ખોવાઈ ગયેલ છે જે અંગે .....પોલીસ સ્ટેશનમાં મેં તારીખ.....ના રોજ જાણ કરી દાખલો કઢાવેલ છે.
- ઉપરોક્ત પરવાનો જીર્ણ થઈ ફાટી ગયેલ છે/આગથી બળી ગયેલ છે/પાણીમાં પલળી ગયેલ છે/અથવા અન્ય (સ્પષ્ટતા કરવી) જે આ સાથે અસલમાં રજુ કરું છું.  
ડુપ્લીકેટ પરવાનો મેળવવા માટે લાયસન્સ ફી રૂ.....ભર્યાનું અસલ ચલણ આ સાથે રજુ કરું છું તો મને ડુપ્લીકેટ લાયસન્સ આપવા વિનંતી છે.
- લાગુ ન પડતું ચેકી નાખવું

.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

## -: એકરાર :-

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો/હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :.....  
(અરજદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

બિડાણ : ચેકલીસ્ટ મુજબ

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા નં. ૫૩)

**જાતરક્ષણ હથિયાર પરવાનો ડુપ્લીકેટ મેળવવા માટે**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૩)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશને પરવાનો ખોવાયાની નોંધ કરાવ્યાનો દાખલો		
૪	ડુપ્લીકેટ લાયસન્સ ફી ભર્યા અંગેનું અસલ ચલણ		
૫	નુકસાન પામેલ પરવાનો		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....

અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં 'હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી' તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું. તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પૂર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિકકો / તારીખ

## Collector Office

### POINT NO.94

### Renewal of Licence of Weapons for the Protection of Crop

1. Provision : Section 15 of Arms Act, 1959  
Rule 54 of Arms Act, 1962  
Condition No.10 of Form No.5 of Arms Licence
2. To whom application to be addressed : Sub-Divisional Magistrate
3. Competent authority for disposal : Addl. District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

### The following documents are to be attached with application

1. Possession Certificate of the Weapon (of concerned Police station) (as per Appendix-2/49)
2. Original Licence
3. Original Challan, of the renewal fee deposited in the State Bank of India by Challan. (Challan has to be registered in this branch in person, previously)
4. Renewal fee
  - Single Barrel Gun – Rs.20/- for one year
  - D.B.B.L. Gun – Rs.30/- for one year
  - The renewal of Licence can be done for a maximum period of 3 years at a time.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/94

**Application for renewal of Licence of Weapons for the Protection of Crop**

Duly attested recent  
passport size photo  
of the applicant

Court Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address:  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

To  
The Sub-Divisional Magistrate,  
Office of the Sub-Divisional Magistrate,

\_\_\_\_\_

Sub: **Regarding renewal of Licence of weapon for the protection of crop**  
Licence No. \_\_\_\_\_

With reference to the subject mentioned above, it is to state that -  
I am holding Crop Protection Weapon Licence bearing No. ...., which has been renewed up to ..... I am holding this Licence for ..... type weapon. I would like to renew this Licence for a period of three years, the original challan No. .... dated ..... towards the renewal fee is attached herewith.

The possession certificate of ..... Police station, original Licence and a copy of the challan are attached herewith for renewal of the Licence. Request to renew my Licence for a period of three years.

.....  
Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

.....  
Name, Signature / Thumb impression  
Of the Licence holder

**Collector Office**

Appendix – 2/94

It is hereby certified that -

Shri.....resident of  
.....village, ..... Taluka,  
.....District, is holding Crop protection weapon  
Licence bearing No. ...., which has been renewed upto  
..... The weapon as described in it is in good condition with the  
Licence holder now / deposited in Police station. There is no offence registered  
against the Licence holder. This office/police station has no objection if this Licence  
has been renewed.

Place :

Date :

Police Inspector / Police Sub-Inspector

\_\_\_\_\_ Police Station

Tal. \_\_\_\_\_

District \_\_\_\_\_

Round seal of  
Police Station

## CHECK LIST (Point No.94)

For renewal of Licence of weapon for self protection  
(To be submitted with application by the applicant)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/94)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Certificate of Police (Appendix-2/94)		
4	Original Challan regarding payment of renewal fee		
5	Original Licence		
6	Whether pasted the Bar-Code sticker		

Place :

Date :

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
+Of the Licence holder

Note: In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Staff of Jan Seva Kendra

**મુદ્દા નં. : ૯૪**  
**પાક રક્ષણ માટેના પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત**

૧. જોગવાઈ : શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૫૯ ની કલમ ૧૫  
: શસ્ત્ર અધિનિયમ ૧૯૬૨ નો નિયમ ૫૪  
: શસ્ત્ર પરવાનો (ફોર્મ નં-૫) ની શરત નં-૧૦
૨. અરજી કોને કરવી : સબ ડીવીઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.**

૧. હથિયાર અંગે પરજેશન સર્ટિફિકેટ (સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનું) (પરિશિષ્ટ-૨/૪૯મુજબ)
૨. અસલ પરવાનો
૩. રીન્યુ ફી ચલણથી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ (ચલણ અત્રેની શાખામાં રૂબરૂ આવી અગાઉથી નોંધાવવાનું રહેશે.)
૪. રીન્યુ ફી
- સીગલ બેરલ ગન, ૧ વર્ષના રૂ. ૨૦/- મુજબ
  - ડી.બી.બી.એલ. ગન, ૧ વર્ષના રૂ. ૩૦/- મુજબ
  - પરવાનો એકી સાથે વધુમાં વધુ ત્રણ વર્ષ માટે રીન્યુ થઈ શકશે.



કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ :- ૧/૯૪

પાક રક્ષણ હથિયાર પરવાનો રીન્યુ કરવા માટેનું અરજી પત્ર

અરજદારનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો ફોટો  
(સહી સાથે)

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

પરવાનેદારનું નામ : .....  
સરનામું : .....  
તારીખ : .....

પ્રતિ,  
સબ ડીવીઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
સબ ડીવીઝનલ મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,  
.....

**વિષય:- પાક રક્ષણ હથિયાર પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત.**  
લાયસન્સ નંબર. ....

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે,

અમો પાક રક્ષણ હથિયાર પરવાના નંબર .....ધારણ કરેલ છે જે તારીખ.....  
..... સુધી તાજો થયેલ છે. આ પરવાનો .....પ્રકારના હથિયાર માટે ધારણ કરું છું. આ  
પરવાનો વધુ ત્રણ વર્ષ માટે હું રીન્યુ કરાવવા માંગુ છું જે માટે જરૂરી રીન્યુઅલ ફી નું અસલ ચલણ  
નંબર..... તારીખ: ..... થી રૂ. .... ભરેલ છે.

પરવાનો રીન્યુ કરવા માટે ..... પોલીસ સ્ટેશનનું પઝેશન સર્ટીફિકેટ તથા અસલ  
પરવાનો, ચલણની એકપ્રત આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. આ મારું લાયસન્સ ત્રણ વર્ષ માટે રિન્યુ કરી  
આપવા વિનંતી છે.

.....  
(પરવાનેદારની સહી/નામ/અંગુઠાનું નિશાન)

**:—એકરાર:—**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ  
કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને  
ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /  
વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની  
કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી  
રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ : .....  
તારીખ : (અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

**પરિશિષ્ટ:- ૨/૯૪**  
**પ્રમાણપત્ર**

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી.....  
રહેવાસી ગામ ..... તાલુકો ..... જિલ્લો..... ના પાક રક્ષણ  
હથિયાર પરવાના નંબર : .....ધારણ કરે છે, જે તા. .... સુધી તાબે થયેલ  
છે. જેમાં વર્ણન કરેલ હથિયાર હાલ લાયસન્સદાર પાસે સારી સ્થિતિમાં છે. / પોલીસ સ્ટેશનમાં  
જમા પડેલ છે. લાયસન્સદાર સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી. તેઓનું લાયસન્સ રીન્યુ કરી  
આપવામાં આવે તો અત્રેને વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :



પોલીસ ઈન્સપેક્ટર/પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર  
.....પોલીસ સ્ટેશન  
તા. .... જિ. ....

\* લાગુ ન પડતું હોય તે ચેકી નાંખવું.

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા.નં. ૯૪)

**ઝાત રક્ષણ માટે પરવાનો રીન્યુ કરવા બાબત**

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજ પત્રક (પરિશિષ્ટ -૧/૯૪)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	પોલીસ પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ -૨/૯૪)		
૪	રીન્યુ ફી ભર્યા અંગેનું અસલ ચલાણ		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

ખાસ નોંધ :- ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી." તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજ પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજ પત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી/ નામ/ સિક્કો/ તારીખ

## Point No.53

### For Duplicate Licence of weapon for self protection

1. Provision : Rule 8 of Arms Act, 1962
2. To whom application to be addressed : District Magistrate  
As per Appendix-1/53
3. Competent authority for disposal : Addl. District Magistrate
4. Time limit for disposal : 15 days

The applicant has to fill all the information in detail clearly in a readable manner and has to attach certified copies of documents, which has been asked for. In addition to this, answers with regard to the check-list given alongwith the application. If, any of the information found incomplete or not provided any document, the application will not be accepted.

### The following documents are to be attached with application

1. Police certificate with regard to lose of Licence.
2. If the Licence torn/burnt/drenched, such Licence
3. Original Challan, of the duplicate Licence fee deposited in the State Bank of India by Challan.
4. Duplicate Licence fee
  - For Revolver/Pistol – Rs.50/-
  - For 22 Rifle / Bridge load Gun – Rs.20/-
  - For Repeating Rifle – Rs.5/-

In the case of loss, prescribed affidavit.

**Collector Office**

Place for Bar-  
code sticker

Appendix – 1/53

Application form for Duplicate Licence of weapon for self protection

Two recent passport  
size photo of the  
applicant duly attested

Court Fee  
Stamp of Rs.3/-

Name of Licence holder: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

To  
The District Magistrate,  
Office of the District Magistrate  
and Collector,

Sub: To obtain duplicate Licence of weapon for self protection

With respect, to state that, I am holding weapon Licence bearing No. \_\_\_\_\_, renewed upto \_\_\_\_\_ for self protection. I am holding the weapon having the following description on this Licence.

Type of Weapon :  
Description of weapon :  
Number :  
Bore :  
Made by :  
Barrel Length :

- I have lost the said Licence on \_\_\_\_\_, and has informed \_\_\_\_\_ Police Station on \_\_\_\_\_ and got the certificate in this regard.
- The said Licence became very old and torn/burnt due to fire/drenched in water or other (specify), which is attached herewith in original.

Original Challan of Licence fee of Rs. \_\_\_\_\_ for obtaining duplicate Licence, is attached herewith, request to issue me duplicate Licence.

Delete the portions not concerned.

---

Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

AFFIDAVIT

I, the applicant, do hereby solemnly affirm on oath that all the above stated information/facts are true and correct as far as my knowledge is concerned and if the facts stated in the application found to be incorrect or come to notice that knowingly stated wrong fact/information, legal action can be taken against me for production of false documents. I clearly know that submission of false fact is a criminal offence.

Place :

Date :

---

Name, Signature / Thumb impression  
of the Applicant

Encl:As per Check List

**Collector Office**

**CHECK LIST (Point No.53)**

For obtaining duplicate Licence of weapon for self protection  
(To be submitted with application by the applicant)

Sr. No.	Details	Yes / No / Not concerned	Page No.
1	Application form (Appendix-1/53)		
2	Whether pasted prescribed Court fee stamp		
3	Certificate of concerned Police Station with regard to loss of Licence		
4	Original Challan regarding payment of duplicate Licence		
5	Damaged original Licence		
6	Whether pasted the Bar-Code sticker		

Place :

Date :

\_\_\_\_\_  
Name / Signature of Applicant

Note:-In Column No.3 of Checklist should clearly be shown "Yes / No or Not concerned" and also show the page numbers of evidence attached. Please take note that, if case any of the points not complied, then the application will not be accepted.

Accepted the application form

\_\_\_\_\_  
Name, Signature / Thumb impression  
of the Staff of Jan Seva Kendra

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
Explosive License for Permanent Selling**

1. N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 2/58)
2. Map of the business place with measurement ( Three copies )
3. Chalan of Rs. 100 paid in SBI as scrutiny fee
4. Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )
5. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.



Appendix – 1/58  
APPLICATION FORM FOR Petroleum License ( Import/Storage )

1. Name & Address of Applicant :.....

2. Place Where Petrol Will be stored:

Village :.....Survey No.....Police Station :.....

Dist.....State :..... Nearest Railway Station.....

3. Petroleum intending to Import / Store ( In liter )

1. Petroleum Class A :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

2. Petroleum Class B :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

3. Petroleum Class C :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

Total of Petroleum for all class :.....

4. Present stock available at the place:

1. Petroleum Class A :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

2. Petroleum Class B :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

3. Petroleum Class C :

(a) In One Quantity :.....

(b) Other than one Quantity:.....

(c) Total.....

Total of Petroleum for all class :.....

5. If any petroleum license already exist  
for the storage place, Detail thereof :

Declaration

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I will be bound to obey all the rules and regulations on getting the petroleum license.

Place :

Date :

Signature of applicant

Note : -

1. If any company is applying name & address of the director / If partnership firm name & address of partners & specimen signature of the person nominated on manager/agent should be intimated. Any change in the name of manger /agent also should be intimated immediately.
2. "One Quantity" means storage place like tank or any container have capacity of storing more than 1000 litre. "Other than one quantity" means the approved container should not occupy more than 1000 litre.
3. Plan approved as per petroleum rules (5) 147 (3) for applying petroleum license (4 copies)
4. Documents as mentioned in the check list should be submitted with the application form.

Appendix – 2/58

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted Petroleum license at ..... for Importing / Storing  
petroleum. Nagarpalika / Corporation /Gram Panchayat have no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

**CHECK LIST FOR PETROLEUM LICENSE FOR  
IMPORTING & STORING PETOLEUM (Point No. 58)**

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/58 )	*	
2.	Applicable court fee is paid ?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 2/58)	* If yes	* upload documents
4.	Map of the business place with measurement	* If yes	* upload documents
5.	Scrutiny fee paid chalan at SBI	* If yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
6.	Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )	* If yes	* upload documents
7..	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

મુદ્દા નં. ૫૮

પેટ્રોલીયમ એક્ટ ૧૯૩૪ હેઠળ સ્ટોરેજ લાયસન્સ મેળવવા બાબત.

૧. બોગવાઈ : પેટ્રોલીયમ એક્ટ ૧૯૩૪ નિયમ ૨૦૦૨ નિયમ ૧૪૩, ૧૪૭, ૧૪૮, ૧૫૬
૨. અરજી કોને કરવી. : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ - ૧/૫૮ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૧૫ દિવસ  
કાર્યપાલક ઈજનેરશ્રી ૧૫ દિવસ  
મામલતદારશ્રી ૧૫ દિવસ  
સર્કલ ઓફિસર ૧૫ દિવસ  
પોલીસ સ્ટેશન ૧૫ દિવસ  
કુલ : ૭૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજી પત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૫૮ મુજબ)
૨. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)
૩. જરૂરી સ્ક્રુટીની ફી રૂ. ૧૦૦ સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.
૪. સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બિલ, ૭/૧૨ ની નકલ) / ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ.
૫. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત.

કલેક્ટર કચેરી

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ : ૧/૫૮**

નિયત નમૂના ફોર્મ નં. ૯

(જુઓ નિયમો ૧૪૩, ૧૪૭, ૧૪૮ અને ૧૫૬)

**પેટ્રોલીયમ આયાત કરી સંગ્રહ કરવા પરવાનો મળવા / સુધારવા / તાજો કરવા / તબદીલ કરવા માટેનું અરજી પત્ર.**

૧. અરજદારનું નામ : .....  
પુરેપુરું સરનામું : .....

૨. જે જગ્યાએ પેટ્રોલીયમ સ્ટોર કરવાનું હોય તે સ્થળ :  
સર્વે નંબર : .....  
ગામ : ..... તાલુકો : ..... જિલ્લો : ગાંધીનગર  
રાજ્ય : ગુજરાત  
નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન : .....  
નજીકનું રેલ્વે સ્ટેશન : .....

૩. સુચિત આયાત કરવા અને સંગ્રહ કરવા ધારેલ પેટ્રોલીયમનો જથ્થો (લીટરમાં)

- (૧) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-એ  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૨) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-બી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૩) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-સી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....

તમામ વર્ગના પેટ્રોલીયમનો કુલ જથ્થો .....

૪. હાલમાં સ્થળે સંગ્રહ કરી રાખેલ પેટ્રોલીયમનો જથ્થો

- (૧) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-એ  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૨) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-બી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....

## કલેક્ટર કચેરી

- (૩) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-સી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....

તમામ વર્ગના પેટ્રોલીયમનો કુલ જથ્થો .....

૫. સંગ્રહ સ્થળ માટે પરવાનો ધારણ કરેલ હોયતો .....  
તેનો નંબર અને પરવાના ધારકનું પુરુ નામ .....

હું બાહર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ વિગતો મારા દ્વારા તપાસવામાં આવેલ છે અને તે ખરી છે મને જે પરવાનો આપવામાં આવશે તેની શરતો અને જોગવાઈઓનું પાલન કરવાની હું બાહેધરી આપું છું.

તારીખ : .....  
નોંધ : અરજદારની સહી / હોદ્દો

- (૧) જો કંપની વતી અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો કંપનીનું નામ અને સરનામું તથા મેનેજર કે એજન્ટનું નામ અરજી પત્રકમાં જણાવવું અને તેણે અરજીમાં સહી કરવાની રહેશે. મેનેજર કે એજન્ટના નામમાં ફેરફાર થયે તેની સહીના નમુના સાથે પરવાના અધિકારીને તુરતજ જાણ કરવાની રહેશે.
- (૨) “ એક જથ્થામાં ” શબ્દનો અર્થ ટાંકીઓ કે તેવા સંગ્રહપાત્રમાં એક હજાર લીટરથી વધારે જથ્થામાં કરેલ સંગ્રહ માટે તથા “ એક જથ્થામાં ન હોય ” તેવા શબ્દનો અર્થ માન્ય કરેલ કન્ટેઈનરમાં સંગ્રહ કરવા ધારેલ એક હજાર લીટરથી વધતો ન હોય તેવો જથ્થો થાય છે.
- (૩) પરવાનો મેળવવા માટે પેટ્રોલીયમ રુલ્સ (૫) ૧૪૭ (૩) મુજબ મંજૂર થયેલ પ્લાનની ચાર નકલો અરજી સાથે રજૂ કરવાની રહેશે.
- (૪) અરજી સાથે ચેકલીસ્ટમાં જણાવ્યા મુજબના પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે.

कलेक्टर कचेरी

परिशिष्ट - २/५८

स्थानिक संस्था (नगर पालिका / ग्राम पंचायत) नुं “ना वांधा प्रमाणापत्र”

आथी प्रमाणापत्र आपवामां आवे छे के, श्री .....  
रहे. ....  
तालुको ..... जिल्लो : ..... ने .....  
स्थणे पेट्रोलियम स्टोरेज लायसन्स आपवामां आवे तो अत्रेनी नगरपालिका / ग्राम पंचायत ने कोर्छ पण  
प्रकारनो वांधो नथी.

स्थण :  
तारीख :



.....  
थीङ् ओफिसर / तलाटी कम मंत्री  
नगरपालिका / ग्राम पंचायत



કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૮)

પેટ્રોલીયમ સ્ટોરેજ લાયસન્સ મેળવવા બાબત.

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ.નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજ પત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૮)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૫૮)		
૪	જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)		
૫	સ્કુટીની ફી જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.		
૬	જગ્યાની માલિકીના પુરાવા / ભાડે રાખેલ હોયતો ભાડા કરારની નકલ.		
૭	આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત.		
૮	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારનું નામ / સહી

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

મુદ્દા નં. ૫૮

પેટ્રોલીયમ એક્ટ ૧૯૩૪ હેઠળ સ્ટોરેજ લાયસન્સ મેળવવા બાબત.

૧. બોગવાઈ : પેટ્રોલીયમ એક્ટ ૧૯૩૪ નિયમ ૨૦૦૨ નિયમ ૧૪૩, ૧૪૭, ૧૪૮, ૧૫૬
૨. અરજી કોને કરવી. : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ - ૧/૫૮ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા :
- |                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી | ૧૫ દિવસ   |
| કાર્યપાલક ઈજનેરશ્રી         | ૧૫ દિવસ   |
| મામલતદારશ્રી                | ૧૫ દિવસ   |
| સર્કલ ઓફિસર                 | ૧૫ દિવસ   |
| પોલીસ સ્ટેશન                | ૧૫ દિવસ   |
| કુલ                         | : ૭૫ દિવસ |

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજુ કરેલ નહિ હોય તો અરજી પત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૫૮ મુજબ)
૨. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)
૩. જરૂરી સ્ક્રૂટીની ફી રૂ. ૧૦૦ સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.
૪. સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બિલ, ૭/૧૨ ની નકલ) / ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ.
૫. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત.

કલેક્ટર કચેરી

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ : ૧/૫૮**

નિયત નમૂના ફોર્મ નં. ૯

(જુઓ નિયમો ૧૪૩, ૧૪૭, ૧૪૮ અને ૧૫૬)

**પેટ્રોલીયમ આયાત કરી સંગ્રહ કરવા પરવાનો મળવા / સુધારવા / તાજો કરવા / તબદીલ કરવા માટેનું અરજી પત્ર.**

૧. અરજદારનું નામ : .....  
પુરેપુરું સરનામું : .....

૨. જે જગ્યાએ પેટ્રોલીયમ સ્ટોર કરવાનું હોય તે સ્થળ :  
સર્વે નંબર : .....  
ગામ : ..... તાલુકો : ..... જિલ્લો : ગાંધીનગર  
રાજ્ય : ગુજરાત  
નજીકનું પોલીસ સ્ટેશન : .....  
નજીકનું રેલ્વે સ્ટેશન : .....

૩. સુચિત આયાત કરવા અને સંગ્રહ કરવા ધારેલ પેટ્રોલીયમનો જથ્થો (લીટરમાં)

- (૧) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-એ  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૨) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-બી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૩) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-સી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....

તમામ વર્ગના પેટ્રોલીયમનો કુલ જથ્થો .....

૪. હાલમાં સ્થળે સંગ્રહ કરી રાખેલ પેટ્રોલીયમનો જથ્થો

- (૧) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-એ  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....
- (૨) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-બી  
(ક) એક જથ્થામાં .....  
(ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....  
(ગ) કુલ .....

## કલેક્ટર કચેરી

(૩) પેટ્રોલીયમ ક્લાસ-સી

- (ક) એક જથ્થામાં .....
- (ખ) એક જથ્થામાં ન હોય તેવો .....
- (ગ) કુલ .....

તમામ વર્ગના પેટ્રોલીયમનો કુલ જથ્થો .....

૫. સંગ્રહ સ્થળ માટે પરવાનો ધારણ કરેલ હોયતો .....

તેનો નંબર અને પરવાના ધારકનું પુરુ નામ .....

હું બાહર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ વિગતો મારા દ્વારા તપાસવામાં આવેલ છે અને તે ખરી છે મને જે પરવાનો આપવામાં આવશે તેની શરતો અને જોગવાઈઓનું પાલન કરવાની હું બાહેધરી આપું છું.

તારીખ : .....

નોંધ : અરજદારની સહી / હોદ્દો

- (૧) જો કંપની વતી અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો કંપનીનું નામ અને સરનામું તથા મેનેજર કે એજન્ટનું નામ અરજી પત્રકમાં જણાવવું અને તેણે અરજીમાં સહી કરવાની રહેશે. મેનેજર કે એજન્ટના નામમાં ફેરફાર થયે તેની સહીના નમુના સાથે પરવાના અધિકારીને તુરતજ જાણ કરવાની રહેશે.
- (૨) “ એક જથ્થામાં ” શબ્દનો અર્થ ટાંકીઓ કે તેવા સંગ્રહપાત્રમાં એક હજાર લીટરથી વધારે જથ્થામાં કરેલ સંગ્રહ માટે તથા “ એક જથ્થામાં ન હોય ” તેવા શબ્દનો અર્થ માન્ય કરેલ કન્ટેઈનરમાં સંગ્રહ કરવા ધારેલ એક હજાર લીટરથી વધતો ન હોય તેવો જથ્થો થાય છે.
- (૩) પરવાનો મેળવવા માટે પેટ્રોલીયમ રુલ્સ (૫) ૧૪૭ (૩) મુજબ મંજૂર થયેલ પ્લાનની ચાર નકલો અરજી સાથે રજૂ કરવાની રહેશે.
- (૪) અરજી સાથે ચેકલીસ્ટમાં જણાવ્યા મુજબના પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે.

कलेक्टर कचेरी

परिशिष्ट - २/५८

स्थानिक संस्था (नगर पालिका / ग्राम पंचायत) नुं “ना वांधा प्रमाणापत्र”

आथी प्रमाणापत्र आपवामां आवे छे के, श्री .....  
रहे. ....  
तालुको ..... जिल्लो : ..... ने .....  
स्थणे पेट्रोलियम स्टोरेज लायसन्स आपवामां आवे तो अत्रेनी नगरपालिका / ग्राम पंचायत ने कोर्छ पण  
प्रकारनो वांधो नथी.

स्थण :  
तारीख :



.....  
थीङ् ओफिसर / तलाटी कम मंत्री  
नगरपालिका / ग्राम पंचायत

કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૮)

પેટ્રોલીયમ સ્ટોરેજ લાયસન્સ મેળવવા બાબત.

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ.નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજ પત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૮)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૫૮)		
૪	જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)		
૫	સ્કુટીની ફી જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.		
૬	જગ્યાની માલિકીના પુરાવા / ભાડે રાખેલ હોયતો ભાડા કરારની નકલ.		
૭	આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત.		
૮	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારનું નામ / સહી

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

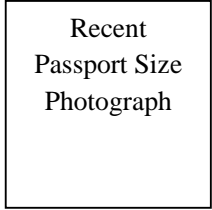
**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
PERFORMANCE LICENSE**

1. Consent letter from owner of the place where the Program /Show is to be held.
2. Estimated gathering to watch the show/program
3. How many entry gate are there at the program place ? and how many tickets / Invitation cards are printed ?
4. Assurances for maintaining show timings.
5. True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.
6. If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.
7. N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.
8. Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.
9. Opinion for the concern Police Station.
10. Appropriate fee should be paid as court fee stamp

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

APPLICATION FORM FOR THE GRANT OF PERFORMANCE LICENSE

1. Name of the applicant :
2. Father's Name
3. Date of Birth/Age of the : Applicant
4. R/o Address of the applicant : Along with contact number



To,  
The Mamlatdar

---

Sub : To get Performance License for entertainment Program

With respect to above, I am hereby applying for Performance license. All the documents / Proof needed as per the checklist is attached here with. Kindly grant me performance license.

Declaration

I declare on the oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :

Date

Signature / Thumb Impression



## CHECK LIST FOR PERFORMANCE LICENSE

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	(Online Payment option)
3.	Consent letter of the owner of the place where the Program /Show is to be held.	* If yes	* upload documents
4.	Estimated gathering to watch the show/program	* If yes	* enter figure
5.	How many entry gate are there at the program place? and how many tickets / Invitation cards are printed ?	*	* proper input column
6.	Assurances for maintaining show timings.	*	
7.	True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.	* If yes	* upload documents
8.	If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.	* If yes	* upload documents
9.	N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.	* If yes	* upload documents
10.	Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.	* If yes	* upload documents
11.	Opinion for the concern Police Station.	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**મુદ્દા નં. ૫૦**

**જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે બુકિંગ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.**

૧.	જોગવાઈ	:	મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ ૧૯૫૧ની કલમ ૩૩ (૧) જિલ્લા (ગ્રામ્ય)માં આવેલ જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓમાં મનોરંજનના કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો ૧૯૭૬ના નિયમ ૧૨.
૨.	અરજી કોને કરવી.	:	જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ - ૧/૫૦ મુજબ
૩.	નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી	:	અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪.	નિકાલની સમય મર્યાદા	:	૧. અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૧૦ દિવસ ૨. પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ૦૫ દિવસ ૩. નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ૦૫ દિવસ ૪. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન ૧૦ દિવસ ૫. કાયર અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય ૦૫ દિવસ કુલ :- ૩૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

**અરજી સાથે નીચે/મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે. તે જગ્યાના માલિકનું સંમતિ પત્ર.
૨. સંબંધિત મામલતદારશ્રીનું પરફોર્મન્સ લાયસન્સ તથા માઈક વગાડવા અંગેની મંજૂરી.
૩. પરફોર્મન્સ કરનાર આર્ટિસ્ટોના સંમતિ પત્ર.
૪. કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.
૫. કાર્યક્રમના સ્થળે એકત્ર થનાર પ્રેક્ષકોની સલામતી માટે સીક્યુરીટી ગાર્ડ, મહિલા સીક્યુરીટી ગાર્ડ, મેટલ ડીટેક્ટર વિગેરે રાખેલ હોય તેની વિગત.
૬. સ્થાનિક પોલીસ પાસે બંધોબસ્તની માંગણી કરેલ હોય તેની વિગત.
૭. વાહનોના પાર્કિંગ તથા સલામતી માટે રાખેલ વ્યવસ્થાની વિગત તથા પાર્કિંગ માટે કોઈ અલાયદા ચાર્જ રાખેલ હોય તો તેની વિગત.
૮. કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.
૯. વિજળી જોડાણ અંગે સરકાર માન્ય કોન્ટ્રાક્ટરનું પ્રમાણપત્ર.
૧૦. કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાહેધરી.
૧૧. કાયર સેફ્ટી અંગે કરેલ જોગવાઈની વિગત.
૧૨. નગર પાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.
૧૩. જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.
૧૪. ખુલ્લી જગ્યામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.
૧૫. નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.
૧૬. નિયત ફીનું ચલણ.
૧૭. અરજી પર નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ.

કલેક્ટર કચેરી

USER CHARGE RS .....  
PAID / NOT PAID

પરિશિષ્ટ - ૧/૫૦

બાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે બુકિંગ  
લાયસન્સ મેળવવા માટેનું અરજી પત્ર

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ

નામ .....  
સરનામું .....  
તારીખ .....

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી,

**વિષય :- મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે બુકિંગ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.**

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં સવિનય જણાવવાનું કે, મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ - ૧૯૫૧ની કલમ - ૩૩ (૧) તથા મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો-૧૯૭૭ ના નિયમ-૧૨ મુજબ પરફોર્મન્સ તથા બુકિંગ લાયસન્સ મેળવવા માટે આ સાથે ચેકલીસ્ટમાં જણાવેલ વિગતે પુરાવા રજૂ કરું છું જે ધ્યાને લઈ અમોને પરફોર્મન્સ તથા બુકિંગ લાયસન્સ આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

**-: એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા સોગંદ ઉપર પતિશાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુકીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

પાન નં. ૨/૩

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. -૫૦)**  
**બાહર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કંરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે બુકિંગ**  
**લાયસન્સ મેળવવા બાબતનું ચેકલીસ્ટ**

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનું. નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૫૦)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે તે જગ્યાના માલિકનો સંમતિ પત્ર.		
૪	પરફોર્મન્સ કરનાર આર્ટિસ્ટના સંમતિ પત્રો.		
૫	કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.		
૬	કાર્યક્રમના સ્થળે એકત્ર થનાર પ્રેક્ષકોની સલામતી માટે સીક્યુરીટી ગાર્ડ, મહિલા સીક્યુરીટી ગાર્ડ, મેટલ ડિરેક્ટર વિગેરે રાખેલ હોય તેની વિગત.		
૭	સ્થાનિક પોલીસ પાસે બંધોબસ્તની માંગણી કરેલ હોય તેની વિગત.		
૮	વાહનોના પાર્કિંગ તથા સલામતી માટે રાખેલ વ્યવસ્થાની વિગત તથા પાર્કિંગ માટે કોઈ અલાયદા ચાર્જ રાખેલ હોય તો તેની વિગત.		
૯	કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.		
૧૦	વિજળી બોડાણ અંગે સરકાર માન્ય કોન્ટ્રાક્ટરનું પ્રમાણપત્ર.		
૧૧	કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાંહેધરી.		
૧૨	ફાયર સેફ્ટી અંગે કરેલ બોગવાઈની વિગત.		
૧૩	નગરપાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ.		
૧૪	જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ.		
૧૫	ખુલ્લી જગ્યામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.		
૧૬	નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.		
૧૭	નિયત ફીનું ચલણ.		
૧૮	ચુઝર ચાર્જ ભરપાઈ થયેલ છે?		

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
અરજદારનું નામ / સહી

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતા નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

પાન નં. ૩/૩

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
License for Storing / Selling Toxic Substance**

1. N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 2/58)
2. Map of the business place with measurement ( Three copies )
3. Chalan of Rs. 20 paid in SBI as scrutiny fee
4. Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )
5. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

**APPLICATION FORM FOR License for Storing / Selling Toxic Substance**

Recent Passport Size Photograph
---------------------------------------

1. Name :
2. Age :
3. Address:
4. Name in which License requested
5. Name & Address of place where toxic substance will be stored /sold :
6. Detail of person who will personally supervise Selling & storing of toxic.

Name	Educational qualification
1.	
2.	

7. Detail of toxic intended to store / sell:

Name	Quantity
1.	
2.	

Place :

Date :

Signature of applicant

Note : -

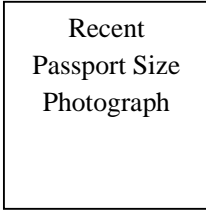
1. If any company is applying name & address of the director / If partnership firm name & address of partners & specimen signature. Name of person nominated on behalf of company /firm/mandli for the correspondence of the license should be intimated with specimen signature separately. Any change in the details also should be intimated immediately.
2. If applicant has demanded license in personal name then specify age.

3. (1) Site plan with scale map of suggested place for selling / storing should be presented. ( approach road, boundary mark of land around and safety distance should be clearly marked in the map )  
(2)Map showing construction details should be submitted (structure of building, electric points)

#### Declaration

I ..... hereby state that I have studied about toxic substance and I am holding ..... degree. I have experience of ..... years for storing and selling toxic substance. I have knowledge to deal with any reaction and I have ..... quantity of anti dosage. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

**Character Certificate**



This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if license to store /sell toxic substance is granted to him.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station



Appendix – 3/59

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted license at ..... for Storing / Selling Toxic substance.  
Nagarpalika / Corporation /Gram Panchayat have no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

**CHECK LIST FOR LICENSE  
SELLING & STORING TOXIC SUBSTANCE (Point No. 59)**

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/58 )	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character Certificate from Local Police	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from local bodies (Nagar Palika /Gram Panchayat ) (Appendix – 2/58)	* If yes	* upload documents
5.	Scrutiny fee paid chalan at SBI	* If yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
6.	Owner ship document of Business Place ( copy of property Card / Tax bill / 7/12 )	* If yes	* upload documents
5.	Map of the business place with measurement	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

મુદ્દા નં. ૫૯

ઝેરી જણસોનો સંગ્રહ કરવા માટેનો પરવાનો મેળવવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : પોઈઝન એક્ટ ૧૯૧૯ની કલમ ૨ પોઈઝન્સ (ગુજરાત નિયમો ૧૯૯૩) નિયમ ૪
૨. અરજી કોને કરવી. : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૯ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા :
- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી     | ૧૫ દિવસ  |
| પોલીસ અધિક્ષકશ્રી          | ૧૫ દિવસ  |
| જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી  | ૧૦ દિવસ  |
| સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી | ૧૦ દિવસ  |
| નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી     | ૧૦ દિવસ  |
| કાર્યપાલક ઈજનેરશ્રી        | ૧૫ દિવસ  |
| મામલતદારશ્રી               | ૧૫ દિવસ  |
| સર્કલ ઓફિસરશ્રી            | ૧૫ દિવસ  |
| પોલીસ સ્ટેશન               | ૧૫ દિવસ  |
| કુલ :-                     | ૧૨૦ દિવસ |

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો. (પરિશિષ્ટ-૨/૫૯ મુજબ)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૯ મુજબ)
૩. જરૂરી સ્ક્રૂટીની ફી રૂ. ૨૦/- સ્ટેટ ઍક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.
૪. સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ ખીલ, ૭/૧૨ની નકલ) / ભાડાની જગ્યા હોયતો ભાડા કરારની નકલ.
૫. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ - ૧/૫૯

નિયમ ૪ (૧)

ઝેરી જણસોના સંગ્રહ / વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો મળવા / રીન્યુ કરવાનું અરજીપત્ર

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

૧. પુરેપુરું નામ : .....
૨. ઉંમર : .....
૩. સરનામું : .....
૪. જે નામે પરવાનાની માંગણી :  
છે તે નામ : .....
૫. જ્યાં ઝેરી જણસોના સંગ્રહ :  
/ વેચાણ કરવામાં આવનાર : .....
- છે તે સ્થળનું પુરું સરનામું : .....
૬. ઝેરી જણસો સંગ્રહ / વેચાણ  
જેના વ્યક્તિગત નિરીક્ષણ હેઠળ થનાર છે તેના

નામ	શૈક્ષણિક લાયકાતો
૧.	
૨.	

૭. સંગ્રહ / વેચાણ કરવા ધારેલ ઝેરી જણસ

નામ	જથ્થો
૧.	
૨.	
૩.	
૪.	

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી / પુરું નામ  
સરનામું \_\_\_\_\_

## કલેક્ટર કચેરી

નોંધ :-

- (૧) જો કંપનીના નામે અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો ડિરેક્ટરોના નામ, સરનામા / ભાગીદારી પેઠી હોય તો ભાગીદારોના નામ, સરનામા તથા સહીના નમુના અને કંપની / ભાગીદારી પેઠી / મંડળી વતી પરવાના સંબંધે પત્ર વ્યવહાર કરવા માટે અધિકૃત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિનું નામ અને સહીનો નમુનો અલગ પત્રકમાં જણાવી તે અરજી પત્ર સાથે જોડવું. ઉપરોક્ત માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર થયાની જાણ પરવાનો આપનાર / રીન્યુ કરનાર અધિકારીને તુરતજ કરવાની રહેશે.
- (૨) અરજદારે વ્યક્તિગત નામે પરવાનો માંગેલ હોય તો ઉમરની વિગત જણાવવી.
- (૩) (૧) અરજીપત્ર સાથે સૂચિત વેચાણ / સંગ્રહ સ્થળનો સ્કેલ માપ મુજબનો સાઈટ પ્લાન રજુ કરવો. (એપ્રોચ રોડ, આજુ બાજુ આવેલ જમીનની હદ નિશાનો અને સેક્ટી ડિસ્ટન્સની વિગતો નકશામાં સ્પષ્ટ દર્શાવવી.)
- (૨) અરજીપત્ર સાથે બાંધકામની વિગત દર્શાવતો નકશો રજુ કરવો. ( બિલ્ડીંગનું માળખું, વિદ્યુત વહનના પોઈન્ટની વિગત સાથે)

### -: એકરાર :-

આથી અમો ..... જેમણે જેરી જણાસ અંગેનું લાયસન્સ માંગેલ છે, તે આ જેરી જણાસો સંબંધેનો અભ્યાસ કરેલ હોવાનું જાહેર કરીએ છીએ. અમો ..... ડીગ્રી ધરાવીએ છીએ અને અમોને ..... વર્ષનો આ પ્રકારની જણાસોને જાળવવા અને સંગ્રહ કરવાનો અનુભવ છે. આ અંગે પ્રતિક્રિયા કરવા માટેની જરૂરી જાણકારી ધરાવીએ છીએ અને અમારી પાસે આ જણાસોનું પ્રતિ દ્રવ્ય પણ ..... જથ્થામાં ઉપલબ્ધ છે. અમોને જાણ છે કે ખોટી માહિતી અને જાહેરાત કરવી એ ફોજદારી ગુન્હો બને છે અને અમારી સામે ફોજદારી કાર્યવાહી થઈ શકે છે.

સ્થળ :

તારીખ :

સંસ્થાનું નામ :

.....

અરજદારની સહી  
(નામ સુવાચ્ય અક્ષરે)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૫૯

ઝેરી જણસોનો પરવાનો મેળવવા માટે અરજદારે રજૂ કરવાનો થતો ચારિત્ર્ય અંગેનો દાખલો

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....  
રહે. ....  
તાલુકો ..... જિલ્લોની સામે અત્રેના પોલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી કરતા તેઓ સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી કે કોઈ ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલ ચલગત સારી છે. તેઓને ઝેરી જણસનો સંગ્રહ કરવા પરવાનો આપવામાં આવે તો વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

પોલીસ  
સ્ટેશનનો સિલ

પો.સ.ઈ. / ..... પો.સ્ટે.  
સહી / સિક્કો

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ : ૩/૫૯

સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી .....  
રહે. ....  
તાલુકો ..... જિલ્લોને ..... સ્થળે ઝેરી જણસોના સંગ્રહ કરવા માટે  
પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયતને કોઈપણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ : કચેરીનું  
તારીખ : સીલ

.....  
સહી/નામ/સિક્કો  
ચીફ ઓફિસર / તલાટી કમ મંત્રી  
નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત

કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૯)

ઝેરી જણાસોનો સંગ્રહ કરવા માટેનો પરવાનો મેળવવા બાબત.

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજ પત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૯)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૯)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૯)		
૫	સ્ક્રીની ફી જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.		
૬	જગ્યાની માલિકીના પુરાવા / ભાડા રાખેલ હોય તો ભાડા કરારની નકલ		
૭	જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ચાર નકલમાં)		
૮	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....

અરજદારનું નામ / સહી

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતા નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.



મુદ્દા નં. ૫૯

ઝેરી જણસોનો સંગ્રહ કરવા માટેનો પરવાનો મેળવવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : પોઈઝન એક્ટ ૧૯૧૯ની કલમ ૨ પોઈઝન્સ (ગુજરાત નિયમો ૧૯૯૩) નિયમ ૪
૨. અરજી કોને કરવી. : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૧/૫૯ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા :
- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી     | ૧૫ દિવસ  |
| પોલીસ અધિક્ષકશ્રી          | ૧૫ દિવસ  |
| જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી  | ૧૦ દિવસ  |
| સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી | ૧૦ દિવસ  |
| નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી     | ૧૦ દિવસ  |
| કાર્યપાલક ઈજનેરશ્રી        | ૧૫ દિવસ  |
| મામલતદારશ્રી               | ૧૫ દિવસ  |
| સર્કલ ઓફિસરશ્રી            | ૧૫ દિવસ  |
| પોલીસ સ્ટેશન               | ૧૫ દિવસ  |
| કુલ :-                     | ૧૨૦ દિવસ |

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો. (પરિશિષ્ટ-૨/૫૯ મુજબ)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૯ મુજબ)
૩. જરૂરી સ્ક્રૂટીની ફી રૂ. ૨૦/- સ્ટેટ ઍક ઓફ ઈન્ડિયામાં જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.
૪. સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બીલ, ૭/૧૨ની નકલ) / ભાડાની જગ્યા હોયતો ભાડા કરારની નકલ.
૫. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો. (ચાર નકલમાં)

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ - ૧/૫૯

નિયમ ૪ (૧)

ઝેરી જણસોના સંગ્રહ / વેચાણ કરવા માટેનો પરવાનો મળવા / રીન્યુ કરવાનું અરજીપત્ર

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

૧. પુરેપુરું નામ : .....
૨. ઉંમર : .....
૩. સરનામું : .....
૪. જે નામે પરવાનાની માંગણી :  
છે તે નામ : .....
૫. જ્યાં ઝેરી જણસોના સંગ્રહ :  
/ વેચાણ કરવામાં આવનાર : .....
- છે તે સ્થળનું પુરું સરનામું : .....
૬. ઝેરી જણસો સંગ્રહ / વેચાણ  
જેના વ્યક્તિગત નિરીક્ષણ હેઠળ થનાર છે તેના

નામ	શૈક્ષણિક લાયકાતો
૧.	
૨.	

૭. સંગ્રહ / વેચાણ કરવા ધારેલ ઝેરી જણસ

નામ	જથ્થો
૧.	
૨.	
૩.	
૪.	

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી / પુરું નામ  
સરનામું \_\_\_\_\_

## કલેક્ટર કચેરી

નોંધ :-

- (૧) જો કંપનીના નામે અરજી કરવામાં આવેલ હોય તો ડિરેક્ટરોના નામ, સરનામા / ભાગીદારી પેઠી હોય તો ભાગીદારોના નામ, સરનામા તથા સહીના નમુના અને કંપની / ભાગીદારી પેઠી / મંડળી વતી પરવાના સંબંધે પત્ર વ્યવહાર કરવા માટે અધિકૃત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિનું નામ અને સહીનો નમુનો અલગ પત્રકમાં જણાવી તે અરજી પત્ર સાથે જોડવું. ઉપરોક્ત માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર થયાની જાણ પરવાનો આપનાર / રીન્યુ કરનાર અધિકારીને તુરતજ કરવાની રહેશે.
- (૨) અરજદારે વ્યક્તિગત નામે પરવાનો માંગેલ હોય તો ઉમરની વિગત જણાવવી.
- (૩) (૧) અરજીપત્ર સાથે સૂચિત વેચાણ / સંગ્રહ સ્થળનો સ્કેલ માપ મુજબનો સાઈટ પ્લાન રજુ કરવો. (એપ્રોચ રોડ, આજુ બાજુ આવેલ જમીનની હદ નિશાનો અને સેક્ટી ડિસ્ટન્સની વિગતો નકશામાં સ્પષ્ટ દર્શાવવી.)
- (૨) અરજીપત્ર સાથે બાંધકામની વિગત દર્શાવતો નકશો રજુ કરવો. ( બિલ્ડીંગનું માળખું, વિદ્યુત વહનના પોઈન્ટની વિગત સાથે)

### -: એકરાર :-

આથી અમો ..... જેમણે જેરી જણાસ અંગેનું લાયસન્સ માંગેલ છે, તે આ જેરી જણાસો સંબંધેનો અભ્યાસ કરેલ હોવાનું જાહેર કરીએ છીએ. અમો ..... ડીગ્રી ધરાવીએ છીએ અને અમોને ..... વર્ષનો આ પ્રકારની જણાસોને જાળવવા અને સંગ્રહ કરવાનો અનુભવ છે. આ અંગે પ્રતિક્રિયા કરવા માટેની જરૂરી જાણકારી ધરાવીએ છીએ અને અમારી પાસે આ જણાસોનું પ્રતિ દ્રવ્ય પણ ..... જથ્થામાં ઉપલબ્ધ છે. અમોને જાણ છે કે ખોટી માહિતી અને જાહેરાત કરવી એ ફોજદારી ગુન્હો બને છે અને અમારી સામે ફોજદારી કાર્યવાહી થઈ શકે છે.

સ્થળ :

તારીખ :

સંસ્થાનું નામ :

.....

અરજદારની સહી  
(નામ સુવાચ્ય અક્ષરે)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૫૯

ઝેરી જણસોનો પરવાનો મેળવવા માટે અરજદારે રજૂ કરવાનો થતો ચારિત્ર્ય અંગેનો દાખલો

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....  
રહે. ....  
તાલુકો ..... જિલ્લોની સામે અત્રેના પોલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી કરતા તેઓ સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી કે કોઈ ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલ ચલગત સારી છે. તેઓને ઝેરી જણસનો સંગ્રહ કરવા પરવાનો આપવામાં આવે તો વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

પોલીસ  
સ્ટેશનનો સિલ

પો.સ.ઈ. / ..... પો.સ્ટે.  
સહી / સિક્કો

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ : ૩/૫૯

સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રા.પં.) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી .....  
રહે. ....  
તાલુકો ..... જિલ્લોને ..... સ્થળે ઝેરી જણસોના સંગ્રહ કરવા માટે  
પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયતને કોઈપણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ : કચેરીનું  
તારીખ : સીલ

.....  
સહી/નામ/સિક્કો  
ચીફ ઓફિસર / તલાટી કમ મંત્રી  
નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત

કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૫૯)

ઝેરી જણાસોનો સંગ્રહ કરવા માટેનો પરવાનો મેળવવા બાબત.

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજી પત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૫૯)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ-૨/૫૯)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૩/૫૯)		
૫	સ્ક્રીની ફી જમા કરાવ્યાનું અસલ ચલણ.		
૬	જગ્યાની માલિકીના પુરાવા / ભાડા રાખેલ હોય તો ભાડા કરારની નકલ		
૭	જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ચાર નકલમાં)		
૮	ખાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....

અરજદારનું નામ / સહી

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતા નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

મુદ્દા નં. ૯૭

જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.

૧. જોગવાઈ : મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ ૧૯૫૧ની કલમ ૩૩ (૧) માટે અમરેલી જિલ્લા (ગ્રામ્ય)માં આવેલ જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓમાં મનોરંજનના કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો ૧૯૭૬ના નિયમ ૧૨.
૨. અરજી કોને કરવી. : મામલતદારશ્રી.
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : મામલતદારશ્રી.
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧. મામલતદારશ્રી ૦૭ દિવસ  
૨. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન ૦૫ દિવસ  
કુલ :- ૧૨ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે/મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે. તે જગ્યાના માલિકનું સંમતિ પત્ર.
૨. કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.
૩. કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો/આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.
૪. કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાહેધરી.
૫. નગરપાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ.
૬. જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ.
૭. ખુલ્લી જગ્યામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ માટે સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.
૮. નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.
૯. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનો અભિપ્રાય.
૧૦. અરજી પર નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ.

USER CHARGE RS .....  
PAID / NOT PAID

પરિશિષ્ટ - ૧/૯૭

**જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ  
લાયસન્સ મેળવવા માટેનું અરજી પત્ર**

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ

નામ .....  
સરનામું .....  
તારીખ .....

પ્રતિ,  
મામલતદારશ્રી

**વિષય :- મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.**

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં સવિનય જણાવવાનું કે, મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ - ૧૯૫૧ની કલમ - ૩૩ (૧) તથા મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો-૧૯૭૭ ના નિયમ-૧૨ મુજબ પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા માટે આ સાથે ચેકલીસ્ટમાં જણાવેલ વિગતે પુરાવા રજૂ કરું છું જે ધ્યાને લઈ અમોને પરફોર્મન્સ લાયસન્સ આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

**-: એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જાણીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

પાન નં. ૨/૩



**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. - ૯૭)**  
**જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ**  
**લાયસન્સ મેળવવા બાબતનું ચેકલીસ્ટ**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૯૭)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે તે જગ્યાના માલિકનો સંમતિ પત્ર.		
૪	કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.		
૫	કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.		
૬	કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાંહેધરી.		
૭	નગરપાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.		
૮	જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.		
૯	ખુલ્લી જગ્યામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.		
૧૦	નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.		
૧૧	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનો અભિપ્રાય.		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
( અરજદારનું નામ / સહી / અંગુઠાનું નિશાન )

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતા નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

પાન નં. ૩/૩

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
PERFORMANCE LICENSE**

1. Consent letter from owner of the place where the Program /Show is to be held.
2. Estimated gathering to watch the show/program
3. How many entry gate are there at the program place and how many tickets / invitation cards are printed?
4. Assurances for maintaining show timings.
5. True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.
6. If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.
7. N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.
8. Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.
9. Opinion for the concern Police Station.
10. Appropriate fee should be paid as court fee stamp

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

APPLICATION FORM FOR THE GRANT OF PERFORMANCE LICENSE

1. Name of the applicant :
2. Father's Name
3. Date of Birth/Age of the : Applicant
4. R/o Address of the applicant : Along with contact number

Recent  
Passport Size  
Photograph

To,  
The Mamlatdar

---

Sub: To get Performance License for entertainment Program

With respect to above, I am hereby applying for Performance license. All the documents / proof needed as per the checklist is attached here with. Kindly grant me performance license.

Declaration

I declare on the oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place:

Date

Signature / Thumb Impression

## CHECK LIST FOR PERFORMANCE LICENSE

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	(Online Payment option)
3.	Consent letter of the owner of the place where the Program /Show is to be held.	* If yes	* upload documents
4.	Estimated gathering to watch the show/program	* If yes	* enter figure
5.	How many entry gate are there at the program place and how many tickets / Invitation cards are printed ?	*	* proper input column
6.	Assurances for maintaining show timings.	*	
7.	True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.	* If yes	* upload documents
8.	If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.	* If yes	* upload documents
9.	N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.	* If yes	* upload documents
10.	Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.	* If yes	* upload documents
11.	Opinion for the concern Police Station.	* If yes	* upload documents

Place:

Date

Signature / Thumb Impression

મુદ્દા નં. ૯૭

જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કંરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.

૧. જોગવાઈ : મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ ૧૯૫૧ની કલમ ૩૩ (૧) માટે અમરેલી જિલ્લા (ગ્રામ્ય)માં આવેલ જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓમા મનોરંજનના કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો ૧૯૭૬ના નિયમ ૧૨.
૨. અરજી કોને કરવી. : મામલતદારશ્રી.
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : મામલતદારશ્રી.
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧. મામલતદારશ્રી ૦૭ દિવસ  
૨. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન ૦૫ દિવસ  
કુલ :- ૧૨ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહિ હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહિ.

અરજી સાથે નીચે/મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે. તે જગ્યાના માલિકનું સંમતિ પત્ર.
૨. કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.
૩. કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો/આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.
૪. કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાહેધરી.
૫. નગરપાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.
૬. જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.
૭. ખુલ્લી જગામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ માટે સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.
૮. નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.
૯. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનો અભિપ્રાય.
૧૦. અરજી પર નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ.

USER CHARGE RS .....  
PAID / NOT PAID

પરિશિષ્ટ - ૧/૯૭

**જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા માટેનું અરજી પત્ર**

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ

નામ .....  
સરનામું .....  
તારીખ .....

પ્રતિ,  
મામલતદારશ્રી

**વિષય :- મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા અંગે.**

ઉપરોક્ત વિષય સંબંધમાં સવિનય જણાવવાનું કે, મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ - ૧૯૫૧ની કલમ - ૩૩ (૧) તથા મનોરંજન કાર્યક્રમ માટે લાયસન્સ આપવા સંબંધી નિયમો-૧૯૭૭ ના નિયમ-૧૨ મુજબ પરફોર્મન્સ લાયસન્સ મેળવવા માટે આ સાથે ચેકલીસ્ટમાં જણાવેલ વિગતે પુરાવા રજૂ કરું છું જે ધ્યાને લઈ અમોને પરફોર્મન્સ લાયસન્સ આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

**-: એકરાર :-**

અમો અરજદાર અમારા સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જાણીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને બરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત / વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી / નામ / અંગુઠાનું નિશાન)

પાન નં. ૨/૩

**ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. - ૯૭)**  
**જાહેર મનોરંજનની જગ્યાઓ માટેના કરેલ નિયમો અન્વયે કાર્યક્રમ માટે પરફોર્મન્સ**  
**લાયસન્સ મેળવવા બાબતનું ચેકલીસ્ટ**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે.)

અનુ. નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજી પત્રક (પરિશિષ્ટ-૧/૯૭)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	જે જગ્યામાં કાર્યક્રમ રાખવામાં આવેલ છે તે જગ્યાના માલિકનો સંમતિ પત્ર.		
૪	કાર્યક્રમમાં હાજર રહેવા ધારેલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા.		
૫	કાર્યક્રમ માટે કેટલો પ્રવેશદર રાખવામાં આવેલ છે? અને કેટલી ટીકીટો આમંત્રણ પાસ છપાવવામાં આવેલ છે તેની વિગત.		
૬	કાર્યક્રમના સમયપાલન અંગે બાંહેધરી.		
૭	નગરપાલિકાનો ટેક્ષ ભરપાઈ કર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.		
૮	જમીન સરકારી માલિકીની હોય તો તેના મંજૂરી પત્ર અને ભાડા ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત જરોક્ષ નકલ.		
૯	ખુલ્લી જગ્યામાં હંગામી ટેન્ટ, સ્ટેજ દ્વારા કાર્યક્રમ સ્ટ્રક્ચર યોગ્ય છે તે સંબંધે કા.પા.ઈ.શ્રી નું N. O. C.		
૧૦	નાટક સંબંધે સંગીત નાટ્ય અકાદમીનું યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર.		
૧૧	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનનો અભિપ્રાય.		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
( અરજદારનું નામ / સહી / અંગુઠાનું નિશાન )

ખાસ નોંધ : ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતા નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચેકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ.

પાન નં. ૩/૩

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
PERFORMANCE LICENSE**

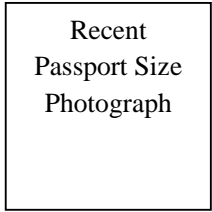
1. Consent letter from owner of the place where the Program /Show is to be held.
2. Estimated gathering to watch the show/program
3. How many entry gate are there at the program place and how many tickets / invitation cards are printed?
4. Assurances for maintaining show timings.
5. True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.
6. If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.
7. N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.
8. Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.
9. Opinion for the concern Police Station.
10. Appropriate fee should be paid as court fee stamp.....( fee can be taken online also )

Note: Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.



APPLICATION FORM FOR THE GRANT OF PERFORMANCE LICENSE

1. Name of the applicant :
2. Father's Name
3. Date of Birth/Age of the : Applicant
4. R/o Address of the applicant: Along with contact number



To,  
The Mamlatdar

---

Sub: To get Performance License for entertainment Program

With respect to above, I am hereby applying for Performance license. All the documents / proof needed as per the checklist is attached here with. Kindly grant me performance license.

Declaration

I declare on the oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place:

Date

Signature / Thumb Impression

## CHECK LIST FOR PERFORMANCE LICENSE

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	(Online Payment option)
3.	Consent letter of the owner of the place where the Program /Show is to be held.	* If yes	* upload documents
4.	Estimated gathering to watch the show/program	* If yes	* enter figure
5.	How many entry gate are there at the program place and how many tickets / Invitation cards are printed ?	*	* proper input column
6.	Assurances for maintaining show timings.	*	
7.	True copy of tax paid certificate of Nagar Palika / Corporation.	* If yes	* upload documents
8.	If the program is arranged on government land, true copy of consent letter, rent paid letter should be attached.	* If yes	* upload documents
9.	N. O. C. From the executive engineer for temporary tent, stage and program structure.	* If yes	* upload documents
10.	Authentication certificate regarding the drama / stage show from the concern academy.	* If yes	* upload documents
11.	Opinion for the concern Police Station.	* If yes	* upload documents

Place:

Date

Signature / Thumb Impression

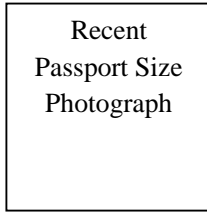
**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
VIDEO / CINEMA LICENSE**

1. Character certificate from local Police Station (Appendix – 2/62 )
2. N.O.C. from Local bodies ( NagarPalika / Gram Panchayat ) (Appendix – 3/62)
3. Age Proof ( School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from civil surgeon )
4. Residence Proof (Copy of Any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
5. Owner ship documents of the place (Property Card, Tax bill copy of 7/12) if the place is on rent, copy of rent agreement.
6. Map of the place with dimension.
7. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application.

The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

Appendix – 1/62 ( See rule – 11 )  
APPLICATION FORM FOR THE GRANT VIDEO / CINEMA LICENSE



To,  
District Magistrate

---

Kindly consider my application, for the grant of a Provisional Certificate as per the provisions of the Cinematograph Rules 1984 and the rules made there under, for the construction of the cinema / multiplex.

1. Name of the applicant \_\_\_\_\_

2. Father's name \_\_\_\_\_

3. Date of Birth \_\_\_\_\_

4. Residential Address \_\_\_\_\_

5. Name and Description of Place

Where Video / Cinema centre will

Build with name of Video / Cinema

Centre. \_\_\_\_\_

6. Documents as per Gujarat Cinema Display regulation Policy 1984 Rule 11

A. Related to any building

1. Site Map of building (four copies) approved by Corporation / Nagar Palika or by any local bodies. \_\_\_\_\_

2. Character certificate of the License Holder from Superintendent of Police or any officer under him. : \_\_\_\_\_

3. Copy of license granted under Indian telegraphy act 1885 for commercial use of video or television : \_\_\_\_\_

4. Documents related to ownership or rent agreement of place: \_\_\_\_\_

7. Time list for film display:-

(A) First Show:

- (B) Second Show
- (C) Third Show
- (D) Fourth Show

8. Size of Television Screen and No. Of seats :

9. Other details regarding the building :

10. Chalan / treasury voucher no. and date  
of fee for renewing the reserve deposit :

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**CHECK LIST FOR VIDEO CINEMA LICENSE (Point No. 2)**

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/62 )	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character certificate from local Police Station (Appendix – 2/62 )	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from Local bodies ( NagarPalika / Gram Panchayat ) (Appendix – 3/62)	* If yes	* upload documents
5.	Age Proof ( School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from civil surgeon )	* If yes	* upload documents
6.	Residence Proof ( either one copy of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
7.	Owner ship documents of the place (Property Card, Tax bill copy of 7/12) if the place is on rent, copy of rent agreement.	* If yes	* upload documents
8.	Map of the place with dimension.	* If yes	* upload documents
9.	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* Add detail of each gadget.

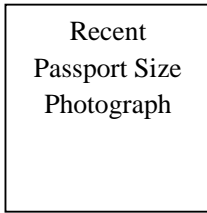
Place:

Date

Signature / Thumb Impression

Appendix – 2/62

Sample of Character Certificate



This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if video cinema license is granted to him.

Place:

Date:

PI/PSI Police Station

Appendix – 3/62

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted Cinema License and allowed to run Video Cinema at .....  
as per Gujarat Cinema Regulation Act 1984 Rule 11, Nagarpalika / Corporation  
/Gram Panchayat has no objection.

Place :

Date :

Signature & seal



**મુદ્દા નં. ૬૨**  
**વિડીયો સીનેમા લાયસન્સ મેળવવા બાબત**

૧. જોગવાઈ	: ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન) નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ નિયમ ૩, ૧૧	
૨. અરજી કોને કરવી	: જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ - ૧/૬૨ મુજબ	
૩. નિકાલ મોટેના સત્તાધિકારી	: અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા	: અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૨૦ દિવસ
	કાર્યપાલક ઈન્સ્પેક્ટરશ્રી	૧૫ દિવસ
	સંબંધિત મામલતદારશ્રી	૧૦ દિવસ
	સ્થાનિક ગ્રામ પંચાયત/ નગરપાલિકા	૧૦ દિવસ
	સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૧૦ દિવસ
	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૫ દિવસ
	ફાયર અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય	૧૦ દિવસ
	કુલ.....	૮૦ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨)
૩. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જનનો દાખલો)
૪. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ બીલ, લાઈટ બીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખકાર્ડની નકલ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૫. ધંધાના સ્થળની માલિકી પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષબીલ, ૭/૧૨ની નકલ) ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ
૬. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)
૭. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ - ૧/૬૨ (જુઓ નિયમ-૧૧)**  
**ગુજરાત સિનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન) નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ ના**  
**નિયમ હેઠળ લાયસન્સ મેળવવા માટેની અરજી.**

અરજદારનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩-૦૦

પ્રતિ,  
બિલ્લા મેજસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને બિલ્લા મેજસ્ટ્રેટની કચેરી.

હું વિડીયો લાયસન્સ મેળવવા માટે અરજી કરું છું. જે માટેની જરૂરી વિગતો નીચે જણાવ્યા મુજબની છે.

૧. અરજદારનું નામ :
૨. પિતાનું નામ :
૩. ઉંમર :
૪. રહેઠાણનું સરનામું :
૫. જ્યાં વિડીયો કેસેટ રેકોર્ડર/ વિડીયો કેસેટ પ્લેયર દ્વારા લોકો માટે ફિલ્મ પ્રદર્શિત કરવામાં આવશે તે સ્થળનું નામ અને વર્ણન (વિડીયો સેન્ટરના નામ સાથે.) :
૬. ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા) પ્રદર્શનનું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ નિયમો-૧૧માં ઉલ્લેખ કરેલ દસ્તાવેજો.  
(અ) કોઈ ઈમારતની બાબતમાં
  ૧. સંબંધિત મ્યુનિ. કોર્પો/ નગર પાલિકા / નગર પંચાયતે અથવા પ્રસંગ પ્રમાણે અન્ય કોઈ સ્થાનિક સત્તા મંડળે મંજૂર કરેલો ઈમારતનો સ્થળ નકશો (ચાર નકલમાં) :
  ૨. લાયસન્સદારના ચારિત્ર્ય સંબંધી પોલીસ સુપ્રિ. નું અથવા તેમની હેઠળના અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર. :
  ૩. ભારત ટેલીગ્રાફ અધિનિયમ ૧૯૮૫ (સન અધિનિયમ નં. ૧૮૮૫ના અધિનિયમ નં. ૧૩) હેઠળ વિડીયો અથવા ટેલીવીઝનના વાણીજ્યક ઉપયોગ માટે મેળવેલ લાયસન્સની ફોટો સ્ટેટ નકલ. :
  ૪. સ્થળની માલિકી અથવા ભાડુ હક્ક દર્શાવતા દસ્તાવેજો (૨ નકલ) :

પ્ર. ૧.૦

પાન નં. ૨/૬

૭. ફિલ્મ પ્રદર્શન માટેની સમયસુચિ :

## કલેક્ટર કચેરી

- (એ) પહેલો શો :  
(બી) બીજો શો :  
(સી) ત્રીજો શો :  
(ડી) ચોથો શો :

૮. ટેલીવિઝન પડદાની / વિડીયોસ્કોપ પડદાની પહોળાઈ :  
(સ્ક્રીન માપ) અને ઈમારતમાંની બેઠક વ્યવસ્થા,  
(કેટલી સીટો માટે બોધએ છે તેની વિગત)  
૯. ઈમારત સંબંધી અન્ય વિગતો :  
૧૦. લાયસન્સ માટેની અનામત રકમ તે તાજુ કરી આપવા :  
માટેની ફી દર્શાવતું ચલાણ, તિજોરી વાઉચર નંબર અને તારીખ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨

વિડીયો સીનેમા લાયસન્સની માંગણી અંગે અરજદારે રજૂ કરવાનો થતો ચારિત્ર્ય  
અંગેનો દાખલો

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથે

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહે. ....

તાલુકો .....જી. ગાંધીનગરની સામે અત્રેના પોલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી કરતાં તેઓ સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી કે ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલ ચલગત સારી છે. તેઓને વિડીયો સીનેમા ચલાવવા માટે પરવાનો આપવામા વાંધા સરખુ નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
પો.સ.ઈ. /પો.ઈન્સ.  
પોલીસ સ્ટેશન

પોલીસ  
સ્ટેશનનું  
સીલ

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨

સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા /ગ્રામ પંચાયત) નું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર"

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહે. ....

તાલુકો.....જી. .... ને .....સ્થળે વિડીયો  
સીનેમા ચલાવવા માટે ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન)નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ના  
નિયમ ૧૧ મુજબ પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની મહાનગર પાલિકા / નગર પાલિકા / ગ્રામ  
પંચાયતને કોઈ પણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :



.....

સક્ષમ અધિકારીની સહી /હોદ્દો

મહાનગર પાલિકા વિસ્તારમાં નાયબ મ્યુનિ. કમિશ્નરશ્રી, નગરપાલીકાના વિસ્તારમાં ચીફ ઓફિસરશ્રી,  
ગ્રામ પંચાયત વિસ્તારમાં તલાટી કમ મંત્રીશ્રીનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને રજુ કરવાનું રહેશે.

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા નં.૬૨)

**વિડીયો સીનેમા લાયસન્સ મેળવવા બાબત**

(અરજી સાથે અરજદારે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અ.નં.	વિગત	હા/ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૬૨)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" (પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨)		
૫	ઉમરનો પુરાવો		
૬	રહેઠાણનો પુરાવો		
૭	ઘંઘાના સ્થળની માલિકીના પુરાવા		
૮	જગ્યાની સ્થળ સ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)		
૯	આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતી માટે રાખેલ સાધનોની વિગત		
૧૦	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ : .....  
તારીખ : અરજદારની સહી / નામ

ખાસનોંધ: ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી " તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એકપણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....  
જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

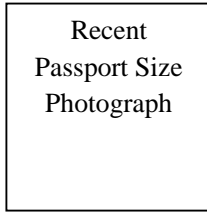
### **Instructions and documents to be submitted by Applicant**

1. Character certificate from local Police Station (Appendix – 2/62 )
2. N.O.C. from Local bodies ( NagarPalika / Gram Panchayat ) (Appendix – 3/62)
3. Age Proof ( School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from civil surgeon )
4. Residence Proof (Copy of Any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
5. Owner ship documents of the place ( Property Card, Tax bill copy of 7/12) if the place is on rent, copy of rent agreement.
6. Map of the place with dimension.
7. List of gadgets available for fire safety and accident prevention.

Note : Applicant has to submit all the documents as per the check list with application.

The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.

Appendix – 1/62 ( See rule – 11 )  
APPLICATION FORM FOR THE GRANT VIDEO / CINEMA LICENSE



To,  
District Magistrate

---

Kindly consider my application, for the grant of a Provisional Certificate as per the provisions of the Cinematograph Rules 1984 and the rules made there under, for the construction of the cinema / multiplex.

1. Name of the applicant \_\_\_\_\_

2. Father's name \_\_\_\_\_

3. Date of Birth \_\_\_\_\_

4. Residential Address \_\_\_\_\_

5. Name and Description of Place

Where Video / Cinema centre will

Build with name of Video / Cinema

Centre. \_\_\_\_\_

6. Documents as per Gujarat Cinema Display regulation Policy 1984 Rule 11

A. Related to any building

1. Site Map of building (four copies ) approved  
by Corporation / Nagar Palika or by any local  
bodies.: \_\_\_\_\_

2. Character certificate of the License Holder from  
Superintendent of Police or any officer under him. : \_\_\_\_\_

3. Copy of license granted under Indian  
telegraphy act 1885 for commercial  
use of video or television : \_\_\_\_\_

4. Documents related to ownership or rent agreement of place : \_\_\_\_\_

7. Time list for film display :-

(A) First Show :



- (B) Second Show
- (C) Third Show
- (D) Fourth Show

8. Size of Television Screen and No. Of seats :

9. Other details regarding the building :

10. Chalan / treasury voucher no. and date  
of fee for renewing the reserve deposit :

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**CHECK LIST FOR VIDEO CINEMA LICENSE ( Point No. 2 )**

( Applicant should submit with application )

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/62 )	*	
2.	Applicable court fee is paid ?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Character certificate from local Police Station (Appendix – 2/62 )	* If yes	* upload documents
4.	N.O.C. from Local bodies ( NagarPalika / Gram Panchayat ) (Appendix – 3/62)	* If yes	* upload documents
5.	Age Proof ( School leaving Certificate or Birth Certificate or Certificate from civil surgeon )	* If yes	* upload documents
6.	Residence Proof ( either one copy of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
7.	Owner ship documents of the place ( Property Card, Tax bill copy of 7/12) if the place is on rent, copy of rent agreement.	* If yes	* upload documents
8.	Map of the place with dimension.	* If yes	* upload documents
9.	List of gadgets available for fire safety and accident prevention.	* If yes	* Add detail of each gadget.

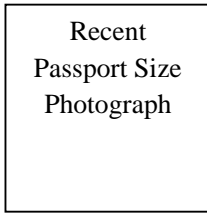
Place :

Date

Signature / Thumb Impression

Appendix – 2/62

Sample of Character Certificate



This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is not involved in any criminal activities and he is not convicted for any crime as per  
the record of .....police station. His conduct is good and there  
is no objection if video cinema license is granted to him.

Place :

Date :

PI/PSI Police Station

Appendix – 3/62

Sample of N.O.C. from Local body

This is to certify that Shree.....  
Residing at ..... Taluka..... Dist. ....  
is granted Cinema License and allowed to run Video Cinema at .....  
as per Gujarat Cinema Regulation Act 1984 Rule 11, Nagarpalika / Corporation  
/Gram Panchayat has no objection.

Place :

Date :

Signature & seal

**મુદ્દા નં. ૬૨**  
**વિડીયો સીનેમા લાયસન્સ મેળવવા બાબત**

૧. જોગવાઈ	: ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન) નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ નિયમ ૩, ૧૧	
૨. અરજી કોને કરવી	: જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ - ૧/૬૨ મુજબ	
૩. નિકાલ મોટેના સત્તાધિકારી	: અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા	: અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી	૨૦ દિવસ
	કાર્યપાલક ઈન્ફોર્મેશન	૧૫ દિવસ
	સંબંધિત મામલતદારશ્રી	૧૦ દિવસ
	સ્થાનિક ગ્રામ પંચાયત/ નગરપાલિકા	૧૦ દિવસ
	સર્કલ ઓફિસરશ્રી	૧૦ દિવસ
	પોલીસ અધિક્ષકશ્રી	૧૫ દિવસ
	ફાયર અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય	૧૦ દિવસ
	કુલ.....	૮૦ દિવસ

- અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. ચારિત્ર્ય અંગેનો સ્થાનિક પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨)
૨. સ્થાનિક સંસ્થા (નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત) નું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨)
૩. ઉમરનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ અથવા જન્મનો દાખલો અથવા સીવીલ સર્જનનો દાખલો)
૪. રહેઠાણનો પુરાવો (નગરપાલિકા / ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ બીલ, લાઈટ બીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખકાર્ડની નકલ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૫. ધંધાના સ્થળની માલિકી પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષબીલ, ૭/૧૨ની નકલ) ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ
૬. જગ્યાની સ્થળસ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)
૭. આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતીના રાખેલ સાધનોની વિગત

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

**પરિશિષ્ટ - ૧/૬૨ (જુઓ નિયમ-૧૧)**  
**ગુજરાત સિનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન) નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ ના**  
**નિયમ હેઠળ લાયસન્સ મેળવવા માટેની અરજી.**

અરજદારનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથે

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩-૦૦

પ્રતિ,  
જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટની કચેરી.

હું વિડીયો લાયસન્સ મેળવવા માટે અરજી કરું છું. જે માટેની જરૂરી વિગતો નીચે જણાવ્યા મુજબની છે.

૧. અરજદારનું નામ :
૨. પિતાનું નામ :
૩. ઉંમર :
૪. રહેઠાણનું સરનામું :
૫. જ્યાં વિડીયો કેસેટ રેકોર્ડર/ વિડીયો કેસેટ પ્લેયર દ્વારા લોકો માટે ફિલ્મ પ્રદર્શિત કરવામાં આવશે તે સ્થળનું નામ અને વર્ણન (વિડીયો સેન્ટરના નામ સાથે.) :
૬. ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા) પ્રદર્શનનું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ નિયમો-૧૧માં ઉલ્લેખ કરેલ દસ્તાવેજો.  
(અ) કોઈ ઈમારતની બાબતમાં
  ૧. સંબંધિત મ્યુનિ. કોર્પો/ નગર પાલિકા / નગર પંચાયતે અથવા પ્રસંગ પ્રમાણે અન્ય કોઈ સ્થાનિક સત્તા મંડળે મંજૂર કરેલો ઈમારતનો સ્થળ નકશો (ચાર નકલમાં) :
  ૨. લાયસન્સદારના ચારિત્ર્ય સંબંધી પોલીસ સુપ્રિ. નું અથવા તેમની હેઠળના અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર. :
  ૩. ભારત ટેલીગ્રાફ અધિનિયમ ૧૯૮૫ (સન અધિનિયમ નં. ૧૮૮૫ના અધિનિયમ નં. ૧૩) હેઠળ વિડીયો અથવા ટેલીવીઝનના વાણીજ્યક ઉપયોગ માટે મેળવેલ લાયસન્સની ફોટો સ્ટેટ નકલ. :
  ૪. સ્થળની માલિકી અથવા ભાડુ હક્ક દર્શાવતા દસ્તાવેજો (૨ નકલ) :

પ્ર. ૧.૦

પાન નં. ૨/૬

૭. ફિલ્મ પ્રદર્શન માટેની સમયસુચિ :

## કલેક્ટર કચેરી

- (એ) પહેલો શો :  
(બી) બીજો શો :  
(સી) ત્રીજો શો :  
(ડી) ચોથો શો :

૮. ટેલીવિઝન પડદાની / વિડીયોસ્કોપ પડદાની પહોળાઈ :  
(સ્ક્રીન માપ) અને ઈમારતમાંની બેઠક વ્યવસ્થા,  
(કેટલી સીટો માટે બોધએ છે તેની વિગત)  
૯. ઈમારત સંબંધી અન્ય વિગતો :  
૧૦. લાયસન્સ માટેની અનામત રકમ તે તાજુ કરી આપવા :  
માટેની ફી દર્શાવતું ચલાણ, તિજોરી વાઉચર નંબર અને તારીખ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨

વિડીયો સીનેમા લાયસન્સની માંગણી અંગે અરજદારે રજૂ કરવાનો થતો ચારિત્ર્ય  
અંગેનો દાખલો

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
સહી સાથે

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહે. ....

તાલુકો .....જી. ગાંધીનગરની સામે અત્રેના પોલીસ સ્ટેશનના રેકોર્ડથી ખાત્રી  
કરતાં તેઓ સામે કોઈ ગુનો નોંધાયેલ નથી કે ગુનામાં તેઓને કોઈ સજા કે દંડ થયેલ નથી. તેઓની ચાલ  
ચલગત સારી છે. તેઓને વિડીયો સીનેમા ચલાવવા માટે પરવાનો આપવામા વાંધા સરખુ નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
પો.સ.ઈ. /પો.ઈન્સ.  
પોલીસ સ્ટેશન

પોલીસ  
સ્ટેશનનું  
સીલ



કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨

સ્થાનિક સંસ્થા (નગર પાલિકા /ગ્રામ પંચાયત) નું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર"

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,

શ્રી .....

રહે. ....

તાલુકો.....જી. .... ને .....સ્થળે વિડીયો  
સીનેમા ચલાવવા માટે ગુજરાત સીનેમા (વિડીયો દ્વારા પ્રદર્શન)નું નિયમન કરવા બાબત નિયમો ૧૯૮૪ના  
નિયમ ૧૧ મુજબ પરવાનો આપવામાં આવે તો અત્રેની મહાનગર પાલિકા / નગર પાલિકા / ગ્રામ  
પંચાયતને કોઈ પણ પ્રકારનો વાંધો નથી.

સ્થળ :

તારીખ :



.....

સક્ષમ અધિકારીની સહી /હોદ્દો

મહાનગર પાલિકા વિસ્તારમાં નાયબ મ્યુનિ. કમિશ્નરશ્રી, નગરપાલીકાના વિસ્તારમાં ચીફ ઓફિસરશ્રી,  
ગ્રામ પંચાયત વિસ્તારમાં તલાટી કમ મંત્રીશ્રીનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને રજુ કરવાનું રહેશે.

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા નં.૬૨)

**વિડીયો સીનેમા લાયસન્સ મેળવવા બાબત**

(અરજી સાથે અરજદારે રજૂ કરવાનું રહેશે.)

અ.નં.	વિગત	હા/ના / લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૬૨)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩	ચારિત્ર્ય અંગેનો પોલીસનો દાખલો (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૨)		
૪	સ્થાનિક સંસ્થાનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" (પરિશિષ્ટ - ૩/૬૨)		
૫	ઉમરનો પુરાવો		
૬	રહેઠાણનો પુરાવો		
૭	ઘંઘાના સ્થળની માલિકીના પુરાવા		
૮	જગ્યાની સ્થળ સ્થિતિનો માપ સાથેનો નકશો (ત્રણ નકલમાં)		
૯	આગ, અકસ્માત સામે સાવચેતી માટે રાખેલ સાધનોની વિગત		
૧૦	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ : .....  
તારીખ : અરજદારની સહી / નામ

ખાસનોંધ: ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩માં " હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી " તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એકપણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....  
જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

મુદ્દા નં. ૬૦

આહાર ગૃહ માટે નોંધણી પ્રમાણપત્ર મેળવવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ-૧૯૫૧ (સને ૧૯૫૧) ના મુંબઈનાં ૨૨માંની કલમ-૩૩ની પેટા કલમ-૧ના ખંડ એકસ. એ.વાય. થી મળેલ સત્તાથી જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટ અમદાવાદે અમદાવાદ જિલ્લામાં (પોલીસ કમિશ્નરશ્રી અમદાવાદ શહેરની હદ સિવાયનું) આહાર ગૃહો ખોલવા/ચલાવવા માટે લેવા પડતાં રજીસ્ટ્રેશન માટે તા. ૧૮/૦૨/૮૯ થી નિયમો ઘોડેલ છે.
૨. અરજી કોને કરવી : જિલ્લા (પોલીસ કમિશ્નરશ્રી શહેરની હદ સિવાય) નાં વિસ્તારમાં આહાર ગૃહો ખોલવા / ચલાવવા માટે પરિશિષ્ટ-૧/૬૦ માં સંબંધિત સબડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૧૫ દિવસ  
મામલતદાર અને એકઝી.મેજિસ્ટ્રેટશ્રી ૧૦ દિવસ  
સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશન ૧૦ દિવસ  
નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી ૧૦ દિવસ
- 
- કુલ..... ૪૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એકપણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

## કલેક્ટર કચેરી

### અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

૧. સ્થાનિક આરોગ્ય અધિકારીનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર" (પરિશિષ્ટ-૨/૬૦ મુજબ)
૨. નોંધણી પ્રમાણપત્રનાં રજીસ્ટ્રેશન ફી ભર્યા અંગેનું ચલન (અસલ)

અ.નં.	હેતુ	૫૦,૦૦૦થી નીચેના વસ્તીનાં સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૫૦,૦૦૦થી ૧,૦૦,૦૦૦ વચ્ચેની વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૧,૦૦,૦૦૦ થી વધારે વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)
૧.	સવારે ૫ થી રાત્રીના ૧૧-૩૦ વચ્ચે ખુલ્લી રાખવામાં આવતી હોટેલ અથવા રેસ્ટોરન્ટ અથવા તે સાથેનાં ભોજનગૃહના સંબંધમાં પ્રત્યેક લાયસન્સ માટે.	૨૫૦/-	૫૦૦/-	૧૦૦૦/-
૨.	બાબત ૧ માં નિર્દિષ્ટ કલાકો ઉપરાંતના દરેક વધારાના કલાક માટે	૧૦૦/-	૧૫૦/-	૨૦૦/-

૩. રહેઠાણનો પુરાવો (ન.પા./ગ્રામ પંચાયત ટેક્ષ બીલ, લાઇટ બીલ, ટેલીફોન બીલ, મતદાર ઓળખકાર્ડની નકલ, ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ પૈકી ગમે તે એક)
૪. શોપ એક્ટ હેઠળનું નોંધણી પ્રમાણપત્ર. (નગરપાલીકા/પંચાયતનું)
૫. સ્થળની માલિકી અંગેના પુરાવા (પ્રોપર્ટી કાર્ડ, ટેક્ષ બીલ, ૭/૧૨ની નકલ) / ભાડાની જગ્યા હોય તો ભાડા કરારની નકલ.
૬. જે જગ્યાએ ધંધો કરવા માંગતા હોય તે જગ્યા અંગેની બીનખેતીની મંજૂરીની ખરી નકલ.
૭. ભાગીદારી પેઢી હોય તો ભાગીદારી દસ્તાવેજની ખરી નકલ.

કલેક્ટર કચેરી

બાર-કોડ સ્ટીકર  
માટેની જગ્યા

સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ખોલવા માટે અથવા રાખવા માટે  
લાયસન્સ મેળવવા માટે કરવાની અરજીનો નમુનો

અરજદાર  
તાજેતરમાં  
પડાવેલ  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

૧. અરજદારનું નામ :-
૨. અરજદારની ઉંમર :-
૩. અરજદારનું સરનામું :-
૪. સુચિત ધંધા માટેનું સ્થળ સરનામા સાથે :-  
(જગ્યાનો કાચો નકશો સામેલ રાખવો)
૫. સુચિત ધંધો કયા નામે કરવા માંગો છો? :-
૬. પરવાનેદારની ગેરહાજરી દરમિયાન તેમના વતી એજન્ટ :-  
તરીકે નીમવાના હોય તેના નામો, ઉંમર તથા પુરા  
સરનામા સાથે
૭. સુચિત જગ્યાની માલિકી કોની છે? અરજદારની માલિકી ન  
હોય તો માલિક તરફથી સુચિત સ્થળમાં આ ધંધો ચલાવવા  
માટે સંમતિપત્ર, ૭/૧૨ની નકલ અગર પ્રોપર્ટીકાર્ડ ની નકલ  
રજુ કરો. :-
૮. (એ) સુચિત ધંધાનું સ્થળ જે કાર્યક્ષેત્રમાં આવતું હોય તે  
વિસ્તારના સબ ડીવીઝનલ પોલીસ ઓફિસરશ્રીનો  
વાંધાવિહીન પત્ર રજુ કરવો. :-
- (બી) જો સુચિત ધંધાનું સ્થળ નગરપાલિકા અગર નગર  
પંચાયતના વિસ્તારમાં હોય તો સંબંધિત સંસ્થાનો  
વાંધા વિહિનપત્ર રજુ રાખવો. :-
- (સી) જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનો વાંધા વિહિનપત્ર રજુ  
રાખવો. :-

## કલેક્ટર કચેરી

નોંધ: ઉપરોક્ત ૮ (એ) (બી) (સી)માં ઉલ્લેખ કરેલ અધિકારી-સંસ્થા દ્વારા અરજદારની માંગણી મુજબ વાંધા વિહીન પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ ન હોય અને તે માટે કોઈ કારણો પણ આપવામાં આવેલ ન હોય અગર તો અરજદારનો વાંધા વિહીન પ્રમાણપત્રની માંગણી સંબંધમાં કંઈ પણ પ્રત્યુત્તર આપવામાં આવેલ ન હોય તેવા પડતા કિસ્સામાં બાબતોની વિગતો ટુંકમાં અરજદારે જણાવવી જેથી કે માંગણી કરતાં અરજી કંઈ તારીખે કરી અને બાદ શું કાર્યવાહી કરી.

૯. આપેલ હોટલ લાયસન્સ માટે અગાઉ અરજી કરેલ છે કે કેમ? જો હા તો શું પરિણામ આવ્યું? ના મંજૂર કરેલ હોય અને ના મંજૂરીના કારણો દર્શાવેલ હોય તો આ સામે જણાવો:

૧૦. અરજી સાથે આપવામાં આવેલ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ખોલવા માટે લાયસન્સ મેળવવા અંગેની સુચનાઓ આપેલ છે તેમાં ખંડ(બી)માં શરતો બતાવેલ છે તે તમામ શરતો સાથે આપ સંમત છો તેવું માનવામાં આવે છે. જો આપને કોઈ શરત તથા તે સામે ના સંમત થવાના કારણો હોય તો આ સાથે જણાવો. :-

૧૧. અરજદાર કોઈ વિશેષ માહિતી કે વિગત રજૂ કરવા માંગતા હોય તો આ સામે જણાવવી. :-

### :- એકરાર :-

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો /હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/ વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો, ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણી એ છીએ.

સ્થળ :

તારીખ :

.....

અરજદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન

આહારગૃહ/ગિસ્ટ હાઉસ નોંધણી પ્રમાણપત્ર મેળવતી વખતે  
અરજી ફોર્મ સાથે જોડવાના પુરાવા

- (૧) અરજદારોના રેશનકાર્ડની નકલ  
(૨) પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા  
(૩) જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાન/ગિસ્ટહાઉસ ખોલવાના હોય તેના નીચે જણાવેલ પુરાવા.

૧. ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે:-

- અ. આકારણી પત્રકની નકલ  
બ. ગામનું નામ  
ક. ઘર નંબર  
દ. મહોલ્લો  
તાલુકો

૨. શહેર વિસ્તાર માટે:-

- અ. સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો ફાળવણી હુકમનું.  
બ. સનદ તથા સક્ષમ અધિકારીશ્રીઓએ મંજૂર કરેલ નકશાની નકલ  
ક. સને ૧૯૪૮ના મુંબઈ દુકાનો અને સંસ્થાઓનો અધિનિયમ હેઠળ સંસ્થા નોંધણી અંગેનું પ્રમાણપત્ર.

૩. ગ્રામ્ય અથવા શહેર વિસ્તાર સિવાયના વિસ્તાર માટે :-

- અ. સ.નં./પ્લોટ નં.  
ક. ૭૫૧૨ની નકલ  
બ. ખીનખેતી મંજૂરી હુકમ  
ક. મંજૂર કરેલ પ્લાનની નકલ  
દ. જમીનની માલિકીપણાના પુરાવા  
ઈ. ભાડાની જમીનના કિસ્સામાં ભાડા કરાર

૪. માંગણીદારના ચાલચલગતના બે પ્રતિષ્ઠિત મહાનુભાવોના પ્રમાણપત્ર

૫. આરોગ્યપ્રદ અંગે જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી/મદદનીશ કમિશનરશ્રી, ખોરાક અને ઔષધ નિયમન તંત્રનું પ્રમાણપત્ર

૬. સેલટેક્ષનંબર

૭. ફાયર સેફ્ટી અંગે ફાયર અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર

૮. સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનના પોલીસ અધિકારીશ્રીનું પ્રમાણપત્ર

ઉપર જણાવેલ તમામ પુરાવાઓની વર્ગ-૨ કે ઉપરના અધિકારીશ્રી પાસે પ્રમાણિત (સર્ટિફાઈડ ખરી નકલ) કરાવેલ નકલ રજુ કરવાની રહેશે. અધુરા પુરાવાવાળી અરજીઓ ફાઇલ કરવામાં આવશે.

કલેક્ટર કચેરી

પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે,  
શ્રી.....

રહે.....તા.....જિ. .... ની  
ચાલચલગત સારી છે. તેઓ સામે કોઈ ગુન્હો નોંધાયેલ નથી કે તેઓ ગુન્હાહીત પ્રવૃત્તિમાં  
સંડોવાયેલ નથી, તેઓ સાર્વજનિક ખાનપાન / ગેસ્ટહાઉસ જે સ્થળે ખોલવાના છે, તે સ્થળ ટ્રાફિકને  
અડચણ રુપ નથી, તેઓને સાર્વજનિક ખાનપાન / ગેસ્ટહાઉસ ખોલવા માટે અમારો અભિપ્રાય  
હોઈ જે સખબ આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે.

સ્થળ : પોલીસ ઈન્સપેક્ટર / પોલીસ સબ ઈન્સપેક્ટર

તારીખ : .....પોલીસ સ્ટેશન



સાર્વજનિક ખાનપાન અંગે તથા ગેસ્ટ હાઉસ નોંધણી પ્રમાણપત્ર મેળવવા અંગે પોલીસ અધિકારીશ્રીઓએ તપાસવાનો ચોકસીનો નમૂનો

૧. અરજદારનું નામ, સરનામું અને ઉંમર :
૨. જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવાનું યોજવામાં આવ્યું હોય તે જગ્યા :  
(અ) ઘર નંબર :  
(બ) શેરી અથવા લત્તો :  
(ક) સ્થળનું નામ(ગામ અથવા કસબો) :
૩. જે સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવાનું યોજવામાં આવ્યું હોય તે જગ્યાનો પ્રકાર :
૪. (અ) લાયસન્સદાર તરીકે અરજદારની ચાલચલગત યોગ્યતા :  
(બ) લાયસન્સદાર હાલ શું ધંધો કરે છે?
૫. સ્થળની વસ્તી? જે જગ્યામાં લાયસન્સ માટે માંગણી કરી હોય તે જગ્યાની દરેક બાજુથી બે ફૂટાગિના વિસ્તારમાં વસ્તી
૬. (અ) જે જગ્યામાં લાયસન્સ માટે માંગણી કરી હોય તે જગ્યાથી આશરે ૧૦૦ વારના ઘેરાવામાં લાયસન્સ અપાયેલ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાઓની સંખ્યા.
૭. જેને માટે અરજી કરી હોય તે સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાની ખોલવાની જરૂરીયાત
૮. યોજેલ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાથી મોટર સ્ટેન્ડ, બજાર, સિનેમા ગૃહ અને રેલ્વે સ્ટેશન નજીક છે કે કેમ? અને કેટલા અંતરે?
૯. ચોખ્ખાઈ અને ઘરાકોને બેસવા માટેની વ્યવસ્થા
૧૦. ખરાબ ચાલચલગતવાળા શખ્શો લત્તામાં વારંવાર આવ-જા કરે છે કે નહીં અને અરજદારને સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ખોલવાની પરવાનગી આપવામાં આવે તો ગુનાનો વધારો થવાનો સંભવ છે કે નહીં?

## કલેક્ટર કચેરી

૧૧. (અ) અરજદાર જે સ્થળે તેમજ જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે છે તે સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા કરવા લાયક છે કે કેમ?
- (બ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે તે મકાનમાં સહેલાઈથી જઈ શકાય તેમ જ બહાર નીકળી શકાય તેવો રસ્તો છે કે કેમ?
- (ક) અરજદાર જે મકાનમાં સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે છે તેનાથી તે જગ્યાની નજીકના રહીશોને અડચણ થાય છે કે કેમ?
- (ડ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા માગે છે તે જગ્યા મકાન, તંબુ કે ઝૂપડું છે તેમજ સદરહુ જગ્યાઓએ હવા ઉભાસના પુરતા સાધન છે કે કેમ?
- (ઘ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા માંગે છે તેમાં કેટલા ઓરડાઓ છે, દરેક ઓરડાની લંબાઈ પહોળાઈ કેટલી છે?
- (ઙ) આગના જોખમ સામે શું વ્યવસ્થા કરવામાં આવી છે?
- (ગ) ગંદા પાણીના નીકાલ માટે શું વ્યવસ્થા છે? સરદહુ મકાનમાં નળ, ગટર અને વીજળીના જોડાણો છે કે કેમ?
૧૨. અરજદાર કોઈપણ એજન્ટ અથવા એજન્ટોની નિમણૂંક કરવા ધારતો હોય તો એજન્ટ અથવા એજન્ટોની યોગ્યતા અને સૂચિત એજન્ટ અથવા એજન્ટોને અરજદાર સાથે શું સગપણ છે અથવા તેઓ અરજદારના પગારદાર નોકરો છે કે કેમ?
૧૩. અરજદારે લાયસન્સ માટે પ્રથમ અરજી કરેલ હોય તો તે ક્યારે અને તેનું શું પરિણામ આવેલ?
૧૪. પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટરશ્રી / પોલીસ સબઈન્સ્પેક્ટરશ્રીનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય.
- (૧) અરજદારની રૂબરૂ મુલાકાત લીધેલ છે. તેઓની ચાલચલગત સારી છે.
- (૨) તેઓ કોઈ ગુનામાં સંડોવાયેલા નથી કે અસામાજિક પ્રવૃત્તિઓ સાથે સંકળાયેલા નથી તેની ખાત્રી કરેલ છે.
- (૩) પર પ્રાંતના માલિકના કિસ્સામાં તેમના ભૂતકાળની વિગતો (હિસ્ટરી) ખાત્રી કરેલ છે. તેઓને આ પ્રમાણપત્ર આપવા લાયક છે.

## કલેક્ટર કચેરી

- (૪) ધંધાનું સ્થળ, ટ્રાફીકને અડચણરૂપ નથી, પુરતી હવા ઉબાસ ધારવે છે. મુદ્દા નં. ૧ થી ૧૩માં જણાવેલ વિગતોની ખાત્રી કરી છે, વિગતો બરાબર ચકાસેલ છે અને રજુ કરેલ રેકોર્ડ સાથે અસલ રેકોર્ડ ચકાસેલ છે.
- (૫) ફાયર સેફ્ટીના પુરતા સાધનો વસાવેલ છે. જેની ખાત્રી કરેલ છે.

## વિશેષ :

આમ ઉપરની વિગતો જોતાં અરજદાર કોઈ ગુન્હાહિત પ્રવૃત્તિમાં સંડોવાયેલ ન હોઈ અને રજુ કરેલ પુરાવાથી ખાત્રી કરતાં નોંધણી પ્રમાણપત્ર આપવા અમારો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય છે. / અભિપ્રાય નથી.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર / પોલીસ સબ ઈન્સ્પેક્ટર  
..... પોલીસ સ્ટેશન  
તા. ...., જિ. ....

નાયબ પોલીસ અધિક્ષકશ્રી / વિભાગીય પોલીસ અધિક્ષકશ્રીનો અભિપ્રાય  
..... વિભાગ

સાર્વજનિક ખાનપાન અંગે તથા ગેસ્ટ હાઉસ નોંધણી પ્રમાણપત્ર મેળવવા અંગે  
મામલતદારશ્રીએ તપાસવાનો ચોકસીનો નમૂનો

૧. અરજદારનું નામ, સરનામું અને ઉંમર :
૨. જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવાનું યોજવામાં આવ્યું હોય તે જગ્યા :
- (અ) ઘર નંબર :
- (બ) શેરી અથવા લત્તો :
- (ક) સ્થળનું નામ(ગામ અથવા કસબો) :
- (ડ) ગામતળ સિવાય :
- (૧) જમીન ખીન-ખેતીની છે કે કેમ?
- (૨) જો 'હા' તો ખીનખેતીનો સક્ષમ સત્તાધિકારીશ્રીનો હુકમ સામેલ કરેલ છે કે કેમ?
- (૩) ખાંધકામ અંગેના પ્લાન મંજૂર કરાવેલ છે કે કેમ?
- (૪) ફાયર સેફ્ટીના સાધનો વસાવેલ છે? ફાયર અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય સામેલ કરેલ છે?
- (૫) જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી / મદદનીશ નિયંત્રકશ્રી, ખોરાક અને ઔષધ નિયમન તંત્રનો અભિપ્રાય મેળવી રજૂ કરેલ છે.
૩. શહેરી વિસ્તાર હોય તો :
- સનદની નકલ, સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો ફાળવણી હુકમ, ખાંધકામ અંગેના મંજૂર કરેલ નકશાની નકલ.
૪. (અ) લાયસન્સદાર તરીકે અરજદારની ચાલચલગત યોગ્યતા :
- (બ) લાયસન્સદાર હાલ શું ધંધો કરે છે?
૫. સ્થળની વસ્તી? જે જગ્યામાં લાયસન્સ માટે માંગણી કરી હોય તે જગ્યાની દરેક બાજુથી બે ફર્લાંગના વિસ્તારમાં વસ્તી
૬. (અ) જે જગ્યામાં લાયસન્સ માટે માંગણી કરી હોય તે જગ્યાથી આશરે ૧૦૦ વારના ઘેરાવામાં લાયસન્સ અપાયેલ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાઓની સંખ્યા.

## કલેક્ટર કચેરી

૭. જેને માટે અરજી કરી હોય તે સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાની ખોલવાની જરૂરીયાત
૮. સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યાથી મોટર સ્ટેન્ડ, બંગ્લો, સિનેમા ગૃહ અને રેલ્વે સ્ટેશન નજીક છે કે કેમ? અને કેટલા અંતરે?
૯. ચોખ્ખાઈ અને ઘરાકને ખેસવા માટેની વ્યવસ્થા
૧૦. ખરાબ ચાલચલગતવાળા શખ્શો લક્ષ્યાંક વારંવાર આવ-જા કરે છે કે નહીં અને અરજદારને સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ખોલવાની પરવાનગી આપવામાં આવે તો ગુનાનો વધારો થવાનો સંભવ છે કે નહીં?
- ૧૧.(અ) અરજદાર જે સ્થળે તેમજ જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે છે તે સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા કરવા લાયક છે કે કેમ?
- (બ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે તે મકાનમાં સહેલાઈથી જઈ શકાય તેમ જ બહાર નીકળી શકાય તેવો રસ્તો છે કે કેમ?
- (ક) અરજદાર જે મકાનમાં સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા જણાવે છે, તેનાથી તે જગ્યાની નજીકના રહીશોને અડચણ થાય છે કે કેમ?
- (ડ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા માંગે છે, તે જગ્યા મકાન, તંબુ કે ઝુપડું છે તેમજ સદરહુ જગ્યાએ હવા ઉજાસના પુરતા સાધન છે કે કેમ?
- (ઘ) અરજદાર જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાનની જગ્યા ચલાવવા માંગે છે, તેમાં કેટલા ઓરડાઓ છે, દરેક ઓરડાની પહોળાઈ લંબાઈ કેટલી છે?
- (ઙ) આગના જોખમ સામે શું વ્યવસ્થા કરવામાં આવી છે?
- (ચ) ગંદા પાણીના નીકાલ માટે શું વ્યવસ્થા છે? સરદહુ મકાનમાં નળ, ગટર અને વીજળીના જોડાણો છે કે કેમ?
૧૨. અરજદાર કોઈપણ એજન્ટ અથવા એજન્ટોની નિમણૂક કરવા ધારતો હોય તો એજન્ટ અથવા એજન્ટોની યોગ્યતા અને સૂચિત એજન્ટ અથવા એજન્ટોને અરજદાર સાથે શું સગપણ છે અથવા તેઓ અરજદારના પગારદાર નોકરો છે કે કેમ?

## કલેક્ટર કચેરી

૧૩. અરજદારે લાયસન્સ માટે પ્રથમ અરજી કરેલ હોય તો તે ક્યારે અને તેનું શું પરિણામ આવેલ?

૧૪. મામલતદારશ્રીનો અભિપ્રાય

(૧) અમોએ ખાધપાનના સંચાલકશ્રીની રૂબરૂ મુલાકાત લીધેલ છે. તેઓની ચાલ ચલગત સારી છે.

(૨) રૂબરૂ સ્થળ તપાસ કરેલ છે. મુદ્દાનં. ૧ થી ૧૩ની વિગતો બરાબર ચકાસેલ છે.

અરજી સાથે રજૂ થયેલ તમામ પુરાવાની અસલ પુરાવા સાથે ખરાઈ કરેલ છે અને તે ખરા માલુમ પડેલ છે.

વિશેષ :

ઉપરની તમામ વિગતો જોતા અને જમીન ખીનખેતીની છે તથા ટાઈટલ કલ્પીયર છે. ખાંધકામ નિયમિત છે. જે જોતા નોંધણી પ્રમાણપત્ર આપવા અમારો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય છે/અભિપ્રાય નથી.

સ્થળ :

મામલતદાર .....

તારીખ :

તા. ....જિ. ....

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ : ૨/૬૦  
આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર"

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી.....  
રહે .....  
તાલુકો.....જિ..... ને .....સ્થળે આહારગૃહની નોંધણી  
પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે તો આરોગ્યની દ્રષ્ટિએ વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :



.....  
સહી/નામ/સિક્કો  
મેડીકલ ઓફિસરશ્રી  
પ્રા.આ.કેન્દ્ર/સા.આ.કેન્દ્ર

કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ(મુદાનં.૬૦)

આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર મેળવવા માટે

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં.	વિગત	હા/ના/ લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૬૦)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	રજીસ્ટ્રેશન ફી પેટે ભરેલ ફીનું અસલ ચલણ		
૪	ભાગીદારી પેઢી હોય તો ભાગીદારી દસ્તાવેજની ખરી નકલ		
૫	અરજદારોના રેશનકાર્ડની નકલ		
૬	પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા		
૭	જે જગ્યાએ સાર્વજનિક ખાનપાન/ગિસ્ટહાઉસ ખોલવાના હોય તેના નીચે જણાવેલ પુરાવા.		
૮	૧. ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે:- અ. આકારણી પત્રકની નકલ બ. ગામનું નામ, ઘર નંબર, મહોલ્લો, તાલુકો		
૯	૨. શહેર વિસ્તાર માટે:- અ. સક્ષમ અધિકારીશ્રીનો ફાળવણી હુકમ નં. બ. સનદ તથા સક્ષમ અધિકારીશ્રીઓએ મંજૂર કરેલ નકશાની નકલ ક. સને ૧૯૪૮ના મુંબઈ દુકાનો અને સંસ્થાઓનો અધિનિયમ હેઠળ સંસ્થા નોંધણી અંગેનું પ્રમાણપત્ર.		
૧૦	૩. ગ્રામ્ય અથવા શહેર વિસ્તારના સિવાયના વિસ્તાર માટે અ. સ.નં./બ્લોકનં., ૭/૧૨ની નકલ બ. ખીનખેતી મંજૂર હુકમ ક. મંજૂર કરેલ પ્લાનની નકલ ડ. જમીનની માલિકીપણાના પુરાવા ઈ. ભાડાની જમીનના કિસ્સામાં ભાડા કરાર		
૧૧	માંગણીદારના ચાલચલગતના બે પ્રતિષ્ઠિત મહાનુભાવોના પ્રમાણપત્ર		
૧૨	આરોગ્યપ્રદ અંગે જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી/ મદદનીશ કમિશ્નરશ્રી, ખોરાક અને ઔષધ નિયમન તંત્રનું પ્રમાણપત્ર		
૧૩	સેલટેક્ષ નંબર		
૧૪	ફાયર સેફ્ટી અંગે ફાયર અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર		
૧૫	સંબંધિત પોલીસ સ્ટેશનના પોલીસ અધિકારીશ્રીનું પ્રમાણપત્ર		
૧૬	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારની સહી/નામ

ખાસનોંધ:

ચેકલીસ્ટના કોલમ નં. ૩માં " હા /ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એકપણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જેની ખાસ નોંધ લેવી.  
અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી/નામ/સિક્કા)



**મુદ્દા નં. ૬૧**  
**આહારગૃહ પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા અંગે**

૧. જોગવાઈ : મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ-૧૯૫૧ (સને-૧૯૫૧)ના મુંબઈનાં ૨૨માંની કલમ-૩૩ની પેટા કલમ-૧નાં ખંડ એકસ.એ.વાય.થી મળેલ સત્તા અને ૧૮/૦૨/૮૯ થી ઘડાયેલ નિયમો હેઠળ હોટલ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા અંગેના નિયમો
૨. અરજી કોને કરવી : આહારગૃહ રીન્યુ કરવા માટે સંબંધિત સબ-ડિવિઝન મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ : ૧/૬૧ મુજબ
૩. નિકાલ માટે સત્તાધિકારી : સબડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમા સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. સ્થાનિક આરોગ્ય અધિકારીનું “ના - વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૧ મુજબ)
૨. રીન્યુઅલ ફ્રી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામા ભર્યાનું અસલ ચલન.

૫૦,૦૦૦થી નીચેના વસ્તીના સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૫૦,૦૦૦ થી ૧,૦૦,૦૦૦ વચ્ચેની વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૧,૦૦,૦૦૦ થી વધારે વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)
૨૫૦/-	૫૦૦/-	૧૦૦૦/-

૩. અસલ પરવાનો
૪. ધંધાનું સ્થળ ભાડાનું હોય તો રીન્યુ સમયગાળાના ભાડા કરારની નકલ.

પરિશિષ્ટ - ૧/૬૧

આહાર ગૃહ પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા બાબતની અરજી

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩-૦૦

પ્રતિ,  
સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
.....  
જિલ્લો .....

**વિષય : આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરી આપવા બાબત.**

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે, અમો અરજદાર ઉપરોક્ત સરનામે આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર નં.....તા. ૩૧-૧૨-.....સુધી રીન્યુ થયેલ ધરાવીએ છીએ. અમારા આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્રની મુદત પુરી થઈ ગયેલ હોઈ આગલા.....વર્ષ માટે રીન્યુ કરી આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

**:-એકરાર:-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમા જણાવેલ તમામ વિગતો/ હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમા જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/ વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો જ ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૬૧  
આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામા આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....

તાલુકો.....જી. .... ને .....સ્થળે આહારગૃહની નોંધણી  
પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરી આપવામા આવે તો આરોગ્યની દ્રષ્ટિએ વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

કચેરીનું  
સીલ

.....  
સહી/ નામ/ સિક્કો  
મેડીકલ ઓફિસરશ્રી  
પ્રા.આ.કેન્દ્ર / સા.આ.કેન્દ્ર

કલેક્ટર કચેરી

**ચેકલીસ્ટ** (મુદ્દા નં. ૬૧)

**આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર રીન્યુઅલ માટે**

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં.	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ - ૧/૬૧)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩	સ્થાનિક આરોગ્ય અધિકારીનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૬૧)		
૪	રીન્યુઅલ પેટે ભરેલ રકમનું અસલ ચલન		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	ધંધાનું સ્થળ ભાડાનું હોય તો રીન્યુ સમયગાળના ભાડા કરારની નકલ.		
૭	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/ નામ

ખાસનોંધ: ચેકલીસ્ટ કોલમ નં.૩માં " હા/ ના અથવા લાગુ પડતું નથી " તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ ચૈકીના એકપણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામા આવશે નહી જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજીપત્રક સ્વીકાર્યું

.....

જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના

કર્મચારીની સહી / નામ/ સિક્કો /તારીખ

**Schedule - 1**  
**Application for the Hotel /Guest House License**

1. Name of Applicant :.....
2. Residential Address of Applicant :.....  
Telephone ..... Mobile ..... E-mail.....
3. Occupation :.....
4. Name of Hotel / Guest House : .....
5. Address of Hotel / Guest House:.....
6. If hotel / Guest house will be operated by other than owner, details thereof  
Name :  
Address :

**Declaration**

I declare on the oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place:  
Date:

Signature

Instructions :-

1. Shops & Establishment Licence
2. Eating House Licence
3. Tax Assessment/paid Receipts
4. Ownership documents if the place is owned by the applicant.
5. Rent receipt, if the place is on rent/lease.
6. Copy of Partnership Deed, if partnership firm
7. Document from Fire Brigade to the effect that all precautionary measures are taken from public safety point of view.
8. Completion Certificate from Corporation / Nagarpalika
9. Certificate from Govt. Electrical Contractor/Private Contractor regarding the safety of Electric Fittings.
10. Lift certificate if lift facilities available.
11. Site plan of the Hotel with measurements and blueprint map
12. Court Stamp Fee
13. Hotel is to be operated by owner Rs.1000/- license fee and if is operated other than owner Rs.1200/- license fee paid receipt.

Paste Rs. 2 court stamp here

લાયસન્સ શાખા,  
પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ.  
તા. / / ૨૦

હોટલ/ગેસ્ટહાઉસ ચલાવવા માટેના લાયસન્સ મેળવવાનું અરજીપત્રક

(૧) અરજદારનું પુરું નામ : \_\_\_\_\_

(૨) અરજદારના રહેણાંકનું સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ટેલીફોન નંબર : ઓ: \_\_\_\_\_ મો: \_\_\_\_\_

(૩) વ્યવસાય : \_\_\_\_\_

(૪) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસ નું નામ : \_\_\_\_\_

(૫) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસ નું સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ટેલીફોન નંબર : \_\_\_\_\_

(૬) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસ માલિક સિવાય અન્ય વ્યક્તિ ચલાવવાની હોયતો તેનું

નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

જાહેરાત :

આથી હું જાહેર કરું છું કે, અરજીમાં જણાવેલી ઉપરની વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી અને પુરી છે. હું સમજું છું કે કોઈપણ તબક્કે જો કોઈ માહિતી ખોટી અથવા અયોગ્ય જણાયતો તે સમયે અમલમાં હોય તેવા કાયદાકીય અંગત જોગવાઈ હેઠળ મારી વિરૂદ્ધ કાર્યવાહી કરવા અને પગલા લેવાને પાત્ર બનું છું.

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારની સહી / અંગૂઠાનું નિશાન

લાયસન્સ શાખા, પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ.

**અરજીના નમુના સાથે બિડલાના કાગળો/દસ્તાવેજ અને સુચના**

- (૧) શોપ એક્ટ લાયસન્સ
- (૨) ફૂડ લાયસન્સ (જો હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં હંડાપીણા/ખાણીપીણી ની સુવિધા હોય તો)
- (૩) ટેક્સની રસીદ / નકલ
- (૪) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસનું સ્થળ માલિકીનું હોયતો દસ્તાવેજ
- (૫) જગ્યા ભાડે/લીઝ પર હોય તો તેનો પુરાવો અને કેટલા સમય સુધી ભાડે/લીઝ પર છે તેનો કરાર
- (૬) ભાગીદારીનું કરારનામું
- (૭) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં આગ/અકસ્માત સામે રાખવામાં આવેલ ફાયર સેફ્ટીના સાધનો રાખેલ છે તેના પુરાવા
- (૮) RMC નું completion સર્ટીફિકેટ
- (૯) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં વપરાતા વિદ્યુત સાધનોની ખરાઇનું PGVCL નું NOC (આપેલ નમુના મુજબ) / લાઇટ બીલ
- (૧૦) જો લીફ્ટ રાખેલ હોય તો તેનું સર્ટીફિકેટ
- (૧૧) લાયસન્સ લેવા ધારેલ હોટલ/ગેસ્ટહાઉસના બે નકલમાં માપસાઈઝ સાથે બ્લુપ્રિન્ટ નકશા (નકલો બનાવનારના લાયસન્સ નંબર સાથે સહી-સીકકા)
- (૧૨) રૂ. ૩૦૦૦/- ની કોર્ટ સ્ટેમ્પ ટીકીટ
- (૧૩) જો હોટલ/ગેસ્ટહાઉસ માલિક દ્વારા ચલાવવા નું હોયતો લાયસન્સ ફીના રૂ. ૧૦૦૦/- અને અન્ય વ્યક્તિ ચલાવવાની હોયતો ફીના રૂ. ૧૨૦૦/- ના ચલણની અસલ નકલ

**કાર્યાલય ના ઉપયોગ માટે**

અરજી સાથે જોડેલ જરૂરી કાગળો/દસ્તાવેજ ની યાદી

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| (૧) શોપ એક્ટ લાયસન્સ  | <input type="checkbox"/> |
| (૨) ફૂડ લાયસન્સ (જો હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં હંડાપીણા/ખાણીપીણી ની સુવિધા હોય તો)   | <input type="checkbox"/> |
| (૩) ટેક્સની રસીદ / નકલ  | <input type="checkbox"/> |
| (૪) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસનું સ્થળ માલિકીનું હોયતો દસ્તાવેજ   | <input type="checkbox"/> |
| (૫) જગ્યા ભાડે/લીઝ પર હોય તો તેનો પુરાવો અને કેટલા સમય સુધી ભાડે/લીઝ પર છે તેનો કરાર  | <input type="checkbox"/> |
| (૬) ભાગીદારીનું કરારનામું   | <input type="checkbox"/> |
| (૭) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં આગ/અકસ્માત સામે રાખવામાં આવેલ ફાયર સેફ્ટીના સાધનો રાખેલ છે તેના પુરાવા                                  | <input type="checkbox"/> |
| (૮) RMC નું completion સર્ટીફિકેટ   | <input type="checkbox"/> |
| (૯) હોટલ/ગેસ્ટહાઉસમાં વપરાતા વિદ્યુત સાધનોની ખરાઇનું PGVCL નું NOC (આપેલ નમુના મુજબ)/ લાઇટ બીલ                                | <input type="checkbox"/> |
| (૧૦) જો લીફ્ટ રાખેલ હોય તો તેનું સર્ટીફિકેટ   | <input type="checkbox"/> |
| (૧૧) લાયસન્સ લેવા ધારેલ હોટલ/ગેસ્ટહાઉસના બે નકલમાં માપસાઈઝ સાથે બ્લુપ્રિન્ટ નકશા (નકલો બનાવનારના લાયસન્સ નંબર સાથે સહી-સીકકા) | <input type="checkbox"/> |
| (૧૨) રૂ. ૩૦૦૦/- ની કોર્ટ સ્ટેમ્પ ટીકીટ  | <input type="checkbox"/> |
| (૧૩) લાયસન્સ ફીના ચલણની અસલ નકલ   | <input type="checkbox"/> |

કાગળો/દસ્તાવેજ ચકાસનાર કારકુનની સહી.

કાગળો/દસ્તાવેજ ચકાસનાર પોલીસ અધિકારીની સહી

લાયસન્સ શાખા, પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ.



**Schedule - 1**  
**Application for the Cyber Cafe License**

1. Name of Applicant:.....
2. Residential Address of Applicant:.....  
Telephone ..... Mobile ..... E-mail.....
3. Occupation:.....
4. Name of Cyber Cafe : .....
5. Address of Cyber Café:.....
6. If Cyber Cafe will be operated by other than owner, details thereof  
Name :  
Address :

Instructions :-

1. Shops & Establishment Licence
2. Eating House Licence
3. Ownership documents if the place is owned by the applicant.
4. Rent receipt, if the place is on rent/lease.
5. Copy of Partnership Deed, if partnership firm
6. Tax Assessment/paid Receipts
7. Certificate form Govt. Electrical Contractor/Private Contractor regarding the safeness of Electric Fittings.
8. Document from Fire Brigade to the effect that all precautionary measures are taken from public safely point of view.
9. Telephone bill of telephone of cyber cafe.
10. Certificate IP & username provided by ISP
11. Details of hardware to be used in cyber cafe ( No. of computer, Servers, webcam microphone, etc )
12. Court Stamp Fee
13. Copy of license fee paid chalan.
14. Site plan of the cyber cafe with measurements and blueprint map

If any other documents are required, the same will be submitted as soon as we are informed. Copies of above documents are attached herewith.

Place:  
Date:

Signature

Paste Rs. 2 court stamp here

લાયસન્સ શાખા,  
પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ.  
તા.: / /

### શેડ્યુઅલ-૧

### સાયબર ક્રાફ્ટની જગ્યાના પરવાના માટેનું અરો પત્રક

(૧) અરજદારનું પુરૂ નામ : \_\_\_\_\_

(૨) અરજદારના રહેણાંકનું સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ટેલીફોન નંબર : ઓ: \_\_\_\_\_ મો: \_\_\_\_\_

(૩) વ્યવસાય : \_\_\_\_\_

(૪) સાયબર ક્રાફ્ટનું નામ : \_\_\_\_\_

(૫) સાયબર ક્રાફ્ટનું સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(૬) સાયબર ક્રાફ્ટ માલિક સિવાય અન્ય વ્યક્તિ ચલાવવાની હોયતો તેનું

નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

લાયસન્સ શાખા, પોલીસ કમિશનરની કચેરી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ.

સાયબર ક્રાઈમની જગ્યાના પરવાના માટેની અરજી બરવાનું સુચના પત્ર

- (૧) શોપ એક્ટ લાયસન્સ
- (૨) ફુડ લાયસન્સ (જો સાયબર ક્રાઈમ ઠંડાપીણા ક્ષમાથી પીણા ની સુવિધા હોય તો)
- (૩) સાયબર ક્રાઈમનું સ્થળ માલિકીનું હોયતો દસ્તાવેજ
- (૪) જગ્યા ભાડેકલ્લીજ પર હોય તો તેનો પુરાવો અને કેટલા સમય સુધી ભાડેકલ્લીજ પર છે તેનો કરાર
- (૫) ભાગીદારીનું કરારનામું
- (૬) ટેક્સની રસીદ ક્ષ નકલ
- (૬) ક્રાઈમમાં વપરાતા વિદ્યુત સાધનોની ખરાઈનું નામ અહીં નું દફલ (આપેલ નમુના મુજબ) ક્ષ લાઈટ પ્રીલ
- (૭) ક્રાઈમમાં આગલ અકસ્માત સામે રાખવામાં આવેલ ફાયર સેફ્ટીના સાધનો રાખેલ છે તેના પુરાવા
- (૮) સાયબર ક્રાઈમમાં રાખવામાં આવેલ ટેલીફોન બીલની નકલ
- (૯) ઈન્ટરનેટ સર્વિસ પ્રોવાઈડર (આઈ.એસ.પી) એ ક્રાઈમને આપેલ યુઝર નેમ અને આઈ.પી. એડ્રેસનું સર્ટીફિકેટ
- (૧૦) ક્રાઈમમાં વાપરવામાં આવતા કોમ્પ્યુટર અને તેને લગતા વિવિધ સાધનોની સંપૂર્ણ વિગત (જેવા કે કોમ્પ્યુટરની સંખ્યા તેના હાર્ડવેરની વિગત, ક્લારીન્ટ, સર્વર, મોડમ, સ્કેનર, વેબ કેમેરા, માઈક્રોફોન, ઓડીયો સીસ્ટમ, હાર્ડ ડીસ્ક વિગેરે કંપનીના નામ અને સીરીયલ નંબર સાથે બધી જ વિગત અરજી પત્રક સાથે જોડવી)
- (૧૧) રા.ની કોર્ટ સ્ટેમ્પ ટીકીટ
- (૧૨) લાયસન્સ ફીના રા. ૫૯૯૯૯ ના ચલણની અસલ નકલ
- (૧૩) લાયસન્સ લેવા પારેલ સાયબર ક્રાઈમ ના બે નકલમાં માપસાઈઝ સાથે બ્લુપ્રિન્ટ નકશા (નકલો બતાવનારના લાયસન્સ નંબર સાથે સહીલ્લીકકા)

ઉપર જણાવેલ દસ્તાવેજોની નકલ અરજી પત્રક સાથે જોડેલ છે અને જો બીજો કોઈ ધટતા પુરાવા દસ્તાવેજની જાણ અમોને કરવામાં આવશે તો અમો પુરા પાડીશું.

સ્થળ :

તારીખ :

અરજદારની સહી



સરખસ/રેલી કાઢવાની પરવાનગી અંગેની અરજી

પતિ,  
નાયબ પોલીસ કમિશ્નર સી.  
રાજકોટ સહેર, રાજકોટ

- (૧) સંબંધક અથવા પ્રયોજકનું -  
પુરૂ નામ અને તેના સિવાય  
સ્થાન નું સરનામું તથા  
ટેલિફોન નંબર, ઉ.પ./જ.તી.
- (૨) સરખસ / રેલી માં ભાગ લેવાનો સંભવ :-  
હોય તેવી વ્યક્તિઓની વયુર્મા  
વયુ સંખ્યા
- (૩) સરખસ / રેલી વાજીન સાથે અથવા તે વિના :-  
અથવા સાઈકલ સાથે કે તે વિના  
અથવા તે બન્ને સાથે કે તે વિના  
કાઢવાના છે કે કેમ?
- (૪) સરખસ / રેલી કરવાની તારીખ :-
- (૫) સરખસ / રેલી જ્યાંથી જ્યાર હોય તે માર્ગ :-

- (૬) (અ) સરખસ / રેલી શરૂ કરવાનો સમય :-  
(બ) સરખસ / રેલી પુર્ણ થવાનો સમય :-
- (૭) સરખસ / રેલી મામલમાં નિર્ધારીત સાથે  
મહોત્સવામાં સરખસ / રેલી ને કાઢવાની  
સમય અને માર્ગ ઉપર ચોખવાની સમય  
અને સ્થળ :-
- (૮) સરખસ / રેલી કાઢવાનો હેતુ :-
- (૯) સરખસ / રેલી માં લઈ જવાના અથવા રાખવાના  
વાહનો, વાજીનો, સાધનો અથવા બીજી કોઈ  
બીજાની વિગત :-

તા: / /૨૦૦૬

સંબંધક / પ્રયોજકની સહી

સ્વેચ્છા સાખા  
રાજકોટ સહેર, રાજકોટ  
તા: / /૨૦૦૬

સાંકર રજુ  
સા: મહે

જય ભારતે સાથે વિનંતી સાથે જમાવવાનું કે, સદરહું બાબતે જરૂરી મંજૂરી ના લોર્થ ભરી આ  
સાથે આપેલ રાખેલ છે. જેથી માન્ય હોય તો સહી થવા વિનંતી છે.

પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર  
સ્વેચ્છા સાખા  
રાજકોટ સહેર, રાજકોટ

મહે રી.સી.પી.આ.સા

સભા/રેલી/પરજા અંગની શરતો:-

- (૧) સભા/રેલી/પરજા ના સંચાલકે તેમાં ભેગી થવાનો સંભવ હોય તેવી વ્યક્તિઓ માટે મળવાની જગ્યા ધ્યાનમાં લઈને આવી સભા/રેલી/પરજા માટે સ્થળ નક્કી કરવું.
- (૨) આવી કોઈ સભા/રેલી/પરજાના સંચાલકોએ આ સ્થળે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિંદાજનક જાહેર પત્રીકા, પુસ્તકા, ભીતપત્રો, બીભત્સ અંગ પ્રદર્શન, આકૃતિઓ પ્રદર્શિત કરવા નહીં. અને આ સંચાલકો યવા પ્રયોજકે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિંદાજનક ચાળા અથવા કોમી અથવા વર્ગ ભેદ ઉશ્કેરવાનો સંભવ હોય તેવાં શબ્દો બોલવાં નહીં.
- (૩) સભા/પરજા/રેલી ટ્રાઈકોને અથવા તેની નજીકમા રહેતી વ્યક્તિ તેમજ જાહેર જનતાને અગવડ અથવા અવરોધ અથવા ત્રાસ ન થાય તે રીતે ભરવી.
- (૪) ફરક ઉપર કોઈ પોલીસ અધિકારી, ભારતના સાર્વભીમત્વ અને અખંડતા રાજ્યની સલામતિ વિદેશી રાજ્યો સાથેના મૈત્રી ભર્મા સંબંધો જાહેર વ્યવસ્થા શીષ્ટતા તેમજ નીતીમતાના હિતમાં આપે તેવી નિયંત્રણ સંચાલક વર્તણુક અથવા પગલાં અંગના તમામ લુકમો અથવા આદેશોનો સભા/રેલી/પરજામાં ભાગ લેનાર દરેક વ્યક્તિએ પાલન કરવાનું રહેશે.
- (૫) સભામાં પેટી પ્રકારના (બોક્ષ ટાઈપ) લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવાં દેવામાં આવશે. ભુંગળા પ્રકારના લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવો નહીં.
- (૬) બીજા અન્ય કોઈ આખ્યર્યજનક કાર્યક્રમો કે રૂટ/સ્થળ ફેરફાર થઈ શકશે નહીં.
- (૭) જો જણાવેલ શરતોનો ભંગ કરવામાં આવશે તો કાયદેસરની કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.
- (૮) ડી. જી. સાઉન્ડ નો ઉપયોગ કરવો નહીં.

-:બાહેધરી પત્ર:-

આથી હું બાહેધરી આપું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ શરતો મેં વાંચી સમજેલ છે તેમાં જણાવેલ શરતો સિવાય અન્ય કોઈપણ પ્રકારના જેવા કે આખ્યર્યજનક કાર્યક્રમો વિગેરે નહીં કરવાં બાહેધરી આપું છું.

તા. / /૨૬  
સહકોટ

અરજદારની સહી

પતિ,  
પોલીસ કમિશનર સ્ત્રી,  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ

- (૧) સંચાલક અથવા પ્રયોજક નું :-  
પુરૂ નામ અને તેના નિવાસ  
સ્થાન નું સરનામું તથા  
ટેલિફોન નંબર
- (૨) ધરણામાં ભાગ લેવાનો સંભવ :-  
હોય તેવી વ્યક્તિઓની વધુમાં  
વધુ સંખ્યા
- (૩) ધરણા વાજીજ સાથે અથવા તે વિના :-  
અથવા લાઉડ સ્પીકર સાથે કે તે વિના  
અથવા તે બંને સાથે કે તે વિના  
કરવાના છે કે કેમ?
- (૪) ધરણા કરવાની તારીખ :-
- (૫) ધરણા જ્યાં કરવાના હોય તે સ્થળ :-
- (૬) (અ) ધરણા શરૂ થવાનો સમય :-  
(બ) ધરણા પુર્ણ થવાનો સમય :-
- (૭) ધરણાનો હેતુ :-

તા: / /૨૦૦૧

સંચાલક / પ્રયોજકની સહી

સાદર રજુ:-  
સા. મહે.:-

સ્પેશ્યલ યાખા  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ  
તા: / /૨૦૦૧

જ્ય ભારત સાથ વિનંતી સાથે જાણવવાનું કે, સદરહું બાબતે જરૂરી મંજૂરી ના ફોર્મ ભરી આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. જેથી માન્ય હોય તો સહી થવા વિનંતી છે.

મહેડી સી.પી. સા. શી.

પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર  
સ્પેશ્યલ યાખા  
રાજકોટ શહેર, રાજકોટ

સભા/રેલી/ધરણા અંગેની શરતો:-

- (૧) સભા/રેલી/ધરણા ના સંચાલકે તેમાં ભેગી થવાનો સંભવ હોય તેવી વ્યક્તિઓ માટે મળવાની જગ્યા પ્યાનનાં લઈને આવી સભા /રેલી/ધરણા માટે સ્થળ નક્કી કરવું.
- (૨) આવી કોઈ સભા/રેલી/ધરણાના સંચાલકોએ આ સ્થળે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિદાજનક જાહેર પત્રીકા, પુતળા, ભીતપત્રો, બીલ્ડસ અંગ પ્રદર્શન, આકૃતિઓ પ્રદર્શીત કરવા નહી. અને આ સંચાલકો થવા પ્રયોજકે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિદાજનક ચાળા અથવા કોમી અથવા વર્ગ ભેદ ઉશ્કેરવાનો સંભવ હોય તેવાં શબ્દો બોલવાં નહી.
- (૩) સભા/ધરણા/રેલી ટ્રાફીકને અથવા તેની નજીકના રહેલી વ્યક્તિ તેમજ જાહેર જનતાને અગવડ અથવા અવરોધ અથવા ત્રાસ ન થાય તે રીતે ભરવી.
- (૪) ફરજ ઉપર કોઈ પોલીસ અધિકારી, ભારતના સાર્વભૌમત્વ અને અખંડતા રાજ્યની સલામતિ વિદેશી રાજ્યો સાથેના મૈત્રી ભર્યા સંબંધો જાહેર વ્યવસ્થા શીષ્ટતા તેમજ નીતીમતાના હિતમાં આપે તેવી નિયંત્રણ સંચાલક વર્તણુંક અથવા પગલાં અંગના તમામ ભુકમો અથવા આદેશોનો સભા/રેલી/ધરણામાં ભાગ લેનાર દરેક વ્યક્તિએ પાલન કરવાનું રહેશે.
- (૫) સભામાં પેટી પ્રકારના (બોથ ટાઈપ) લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવાં દેવામાં આવશે. ભુંગળા પ્રકારના લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવો નહી.
- (૬) બીજા અન્ય કોઈ આશ્ચર્યજનક કાર્યક્રમો કે રૂટ/સ્થળ ફેરફાર થઈ શકશે નહી.
- (૭) જો જણાવેલ શરતોનો ભંગ કરવામાં આવશે તો કાયદેસરની કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

:-બાહેંધરી પત્ર:-

આથી હું બાહેંધરી આપું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ શરતો મેં વાંચી સમજેલ છે તેમાં જણાવેલ શરતો સિવાય અન્ય કોઈપણ પ્રકારના જેવા કે આશ્ચર્યજનક કાર્યક્રમો વિગેરે નહી કરવાં બાહેંધરી આપું છું.

તા. / / ૦૦  
રાજકોટ

અરજદારની સહી



પ્રશ્નો "ક"  
સભા ભરવાની પરવાનગી અંગેની અરજી

પતિ,  
ગામઠી  
સંમુદાય પોલીસ કમિશનરશ્રી,  
રાજકોટ શહેર.

- (૧) સંચાલક અથવા પ્રયોજકનું :-  
પુરુનામ અને તેના નિવાસસ્થાનનું  
સરનામું તથા ટેલીફોન નંબર  
ઉ.પ. વિ.તા।
- (૨) સભામાં ભાગ લેવાનો સંભવ હોય :-  
તેવી વ્યક્તિઓની વધુમાં વધુ  
સંખ્યા
- (૩) સભા ટાઉડસ્પીકર સાથે છે કે તે :-  
વિજ્ઞા ભરવાની છે કે કેમ?
- (૪) સભા ભરવાની તારીખ :-
- (૫) સભાનું જ્યાં ભરવાની હોય તે :-  
સ્થળ
- (૬) સભા શરૂ થવાનો સમય :-
- (૭) સભાની બાબતમાં સભા વિખેરાઈ :-  
જવાનો સંભવિત સમય
- (૮) સભા ભરવાનો હેતુ :-
- (૯) સભામાં રાખવાનાં વાહનો, :-  
પશુઓ, વાજીનો, સાપનો અથવા  
બીજી કોઈ ચીજોની વિગત

તારીખ :- / / ૨૦૦૫

સંચાલક/પ્રયોજકની સહી

સાહર રજુ :-  
સા.ખે. :-

સ્પેશલ શાખા, રાજકોટ શહેર,  
રાજકોટ. તા. / / ૨૦૦૫

જમભારત સાથે વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે, સહરહુ બાબતે જરૂરી મંજૂરીના ફોર્મ ભરી આ સાથે સામેલ રાખેલ છે.  
જેથી માન્ય હોમ તો સહી થવા વિનંતી છે.

મે.સી.પી.સા.શ્રી.

પોલીસ ઈન્સ્પેક્ટર,  
સ્પેશલ શાખા, રાજકોટ શહેર.

સભા/રેલી/ધરણા અંગેની શરતો:-

- (૧) સભા/રેલી/ધરણા ના સંચાલકે તેમાં ભેગી થવાનો સંભવ હોય તેવી વ્યક્તિઓ માટે મળવાની જગ્યા ધ્યાનમાં લઈને આવી સભા/રેલી/ધરણા માટે સ્થળ નક્કી કરવું.
- (૨) આવી કોઈ સભા/રેલી/ધરણાના સંચાલકોએ આ સ્થળે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિદાજનક જાહેર પત્રીકા, પુસ્તકા, ભીંતપત્રો, બીભત્સ અંગ પ્રદર્શન, આકૃતિઓ પ્રદર્શીત કરવા નહી, અને આ સંચાલકો થવા પ્રયોજકે કોઈ અસ્લીલ અથવા નિદાજનક ચાળા અથવા કોમી અથવા વર્ગ ભેદ ઉશ્કેરવાનો સંભવ હોય તેવાં શબ્દોબોલવાં નહી.
- (૩) સભા/ધરણા/રેલી ટ્રાફીકને અથવા તેની નજીકમા રહેતી વ્યક્તિ તેમજ જાહેર જનતાને અગવડ અથવા અવરોધ અથવા ત્રાસ ન થાય તે રીતે ભરવી.
- (૪) ફરજ ઉપર કોઈ પોલીસ અધિકારી, ભારતના સાર્વભૌમત્વ અને અખંડતા રાજ્યની સલામતિ વિદેશી રાજ્યો સાથેના મૈત્રી ભર્યા સંબંધો જાહેર વ્યવસ્થા શીષ્ટતા તેમજ નીતીમતાના હિતમાં આપે તેવી નિયંત્રણ સંચાલક વર્તણુંક અથવા થગલાં અંગના તમામ હુકમો અથવા આદેશોનો સભા/રેલી/ધરણામાં ભાગ લેનાર દરેક વ્યક્તિએ પાલન કરવાનું રહેશે.
- (૫) સભામાં પેટી પ્રકારના (બોક્ષ ટાઈપ) લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવાં દેવામાં આવશે. ભુંગળા પ્રકારના લાઉડ સ્પીકરનો ઉપયોગ કરવો નહી.
- (૬) બીજા અન્ય કોઈ આશ્ચર્યજનક કાર્યક્રમો કે રૂટ/સ્થળ ફેરફાર થઈ શકશે નહી.
- (૭) જો જણાવેલ શરતોનો ભંગ કરવામાં આવશે તો કાયદેસરની કાર્યવાહી કરવામાં આવશે.

-:બાહેધરી પત્ર:-

આથી હું બાહેધરી આપું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ શરતો મેં વાંચી સમજેલ છે તેમાં જણાવેલ શરતો સિવાય અન્ય કોઈપણ પ્રકારના જેવા કે આશ્ચર્યજનક કાર્યક્રમો વિગેરે નહી કરવાં બાહેધરી આપું છું.

તા. / /૧૯૭૧  
૨૧જાકોટ

અરજદારની સહી

## Form for Gathering / Roadshow / Protests

1. Name of Organizer / Sponsor.....
2. Address.....
3. Date of Birth of Organizer / Sponsor.....
4. Mobile Number.....
5. Maximum number of participant (approx.).....
6. Is loudspeaker will be there (yes / no).....

### Event type

Gathering       Roadshow       Protests

7. Date of the event.....
8. Place of event.....
9. Event starting time (.....)
10. Event Ending time.....
11. Purpose of the event.....
12. Information about Vehicles / Animals / Instruments / Other Things in (Gatherings / Roadshow).....
13. Route of Roadshow (for Roadshow).....
14. Estimated time to reach destination & details of each stop with time (Roadshow)
  - a. 1<sup>st</sup> Stop (place)..... for (minutes).....
  - b. 2<sup>nd</sup> Stop (place)..... for (minutes).....
  - c. 3<sup>rd</sup> Stop (place)..... for (minutes).....

## **Instructions for Arranging Gathering / Roadshow / Protests**

1. The organizer should plan the event keeping in mind the approximate number of participants in the event.
2. Such event should not displays any inglorious leaflet or obscene content, mannequin, wall paintings, loathsome or any objectionable article. Organizer or sponsor should also ensure that no one should speak about inglorious, obscene, religion or racism.
3. The event should not create any problem or obstacle to the citizens of surrounding areas of event.
4. Only box type loudspeaker are allowed. No other type of loudspeaker should be used.
5. No surprise change is allowed in event, route or place of event.
6. Legal Action will initiated if any of above instructions are not followed.
7. All regulations and orders regarding sovereignty & integrity on India, friendship / discipline / morality / relationship with other countries should be followed.

ટ્રક પરમિટ અરજી ફોર્મ

૧. અરજદારનું નામ: .....

૨. કાયમી સરનામું: .....

.....

મોબાઇલ નંબર:..... ટેલિફોન નંબર:.....

ઇમેઇલ: .....

૩.વાહન રજીસ્ટ્રેશન નંબર:.....

૪.વાહન માલિકનું નામ: .....

૫.ડ્રાઇવરનું નામ અને સરનામું:.....

મોબાઇલ નંબર:..... ટેલિફોન નંબર:.....

ઇમેઇલ: .....

૬.અરજદાર અથવા ડ્રાઇવરનો ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ નંબર: .....

૭. રાહત સમયગાળો :.....

૮. એરીયા/ માર્ગ કે જેમાં રાહતની જરૂર રહે:.....

૯. રાહતનું કારણ: .....

૧૦. વધારાની માહિતી/ રીમાર્ક્સ:.....

અરજદારની સહી

## **Application form for Truck Permit**

1. Name of Applicant :.....
2. Residential Address of Applicant :.....  
Telephone ..... Mobile ..... E-mail.....
3. Vehicle Registration Number.....
4. Name of Vehicle Owner :.....
5. Name & Address of Driver : .....  
Telephone ..... Mobile ..... E-mail.....
6. Applicant's Driving License Number.....
7. Relief time (duration).....
8. Area /route for which relief required.....
9. Purpose of relief.....
10. Any Additional Information / Remarks :.....

Signature of Applicant

## Police Clearance Certificate

1. Name of Applicant :.....
2. Current Residential Address of Applicant :.....  
Telephone ..... Mobile ..... E-mail.....
3. Name of Father / Husband .....
4. Residential Address of Applicant (as per passport):.....
5. Number of Years Residing at Current Address :  
.....

### 6. Passport Information

- a. Passport Number.....
  - b. Issue date of Passport
  - c. Passport Validity date
  - d. Issue Place of Passport
7. Reason for applying PCC.....

### Declaration

I declare on the oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

### Documents (attachment):

1. Copy of Passport
2. Residence Proof (Electricity Bill / Telephone Bill / Municipal Tax / Election Card)
3. Photograph
4. Copy of Visa Application

**મુદ્દા નં.૪૨**  
**ડોમીસાઈલ સર્ટીફિકેટ ઇસ્યુ કરવા બાબતે.**

૧. જોગવાઈ : સામાન્ય વહીવટ વિભાગના તા. ૧૧-૬-૬૪, ૧૨-૬-૬૪ તથા ૨૨-૪-૬૪ ના ઠરાવની જોગવાઈ મુજબ.
૨. અરજી કોને કરવી : પોલીસ કમિશનરની હકુમત સિવાયના વિસ્તાર માટે મામલતદારશ્રીને, પરિશિષ્ટ-૨/૪૨ મુજબ
૩. નિકાલ માટેના સત્તાધિકારી : મામલતદારશ્રી
૪. નિકાલ માટેની સમય મર્યાદા : મામલતદારશ્રી ૧ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માંગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધૂરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહીં હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

**અરજી સાથે નીચે મુજબનાં પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. અરજદારનો તલાટી રૂબરૂ જવાબ (પરિશિષ્ટ-૨/૪૨ મુજબ)
૨. પંચનામું (પરિશિષ્ટ-૩/૪૨ મુજબ)
૩. સોગંદનામું (પરિશિષ્ટ-૪/૪૨ મુજબ)
૪. રહેઠાણના પુરાવા (ગ્રામ પંચાયત /મ્યુનિ. ટેક્ષ ખીલ /લાઈટ ખીલ /ટેલીફોન ખીલ /વિ પૈકી એક)
૫. રેશનકાર્ડ
૬. જન્મ અંગેનો પુરાવો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટી અને જન્મ પ્રમાણપત્ર)
૭. છેલા ૧૦ વર્ષના રહેઠાણના પુરાવા (અભ્યાસ /નોકરી /મતદાર યાદી /પાન કાર્ડ/વિ.)
૮. ગુજરાત રાજ્યમાં ધારણ કરેલ સ્થાવર મિલકતનું પ્રમાણપત્ર.
૯. ધોરણ : ૧ થી અત્યાર સુધી કરેલ અભ્યાસના પુરાવા.
૧૦. તમારા પિતા/વાલી કયાં અને કયારથી નોકરી, ધંધો, વ્યવસાય કરે છે તેનો દાખલો
૧૧. સારી ચાલચલગત અંગેનો દાખલો.
૧૨. કોઈ ગુનામાં સંડોવાયેલા નથી તે અંગેનો તમારા વિસ્તારના પોલીસ સ્ટેશનનો દાખલો. (અસલમાં રજૂ કરવો)
૧૩. ઉપરોક્ત રજૂ કરેલ દસ્તાવેજોનો ખરાઈ માટે અસલ દસ્તાવેજોની માંગણી કર્યેથી રજૂ કરવાના રહેશે.

અગત્યની નોંધ:: અરજદારને ફોટા સાથે પ્રમાણપત્ર આપવાનું હોવાથી અરજદારે રૂબરૂમાં જ આવવાનું રહેશે.



બાર-કોડ સ્ટીકર  
મોટેની જગ્યા

પરિશિષ્ટ-૧/૪૨  
ગ્રેમીસાઇલ સર્ટીફિકેટ મેળવવાની અરજી

અરજદારનો  
પાસપોર્ટ  
સાઇઝનો ફોટો

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩/-

નામ :.....  
સરનામું :.....  
તારીખ :.....

પ્રતિ,  
મામલતદારશ્રી,  
.....તાલુકો.

**વિષય :- ગ્રેમીસાઇલ પ્રમાણપત્ર આપવા બાબત**

ઉપર્યુક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે હું છેલ્લા.....વર્ષથી .....માં  
તા.....થી .....ખાતે રહું છું. મારી તમામ વિગતો આ સાથે સામેલ પરિશિષ્ટ-૨  
વસવાટ હક્ક પ્રસ્નાવલીમાં સામેલ છે. જે વિગતો ધ્યાને લઈ મને પ્રમાણપત્ર આપવા વિનંતી છે.

સ્થળ :  
તારીખ : .....  
(અરજદારનું નામ/સહી)

**-:એકરાર:-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે,  
ઉપર અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો / હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને  
ખરાબર છે. જો અરજીમાં જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત /  
વિગત રજૂ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો ખોટા દસ્તાવેજો રજૂ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની  
કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજૂ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો અને છે. તે હકીકત  
અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ : .....  
(અરજદારની સહી/નામ)

**ભાગ-૨**  
**વસવાટ હક્ક પ્રશ્નાવલી**

રાજકીય અને સંપર્ક ગણ વિભાગના તા. ૨૭મી સપ્ટેમ્બર-૧૯૫૦ ના સરકારી ઠરાવ નં ૧૫૩૬ / ૩૪ અને સામાન્ય વહીવટ વિભાગના તા.૫મી ઓગષ્ટ-૧૯૬૪ના સરકારી ઠરાવ નં આર ટી આર-૧૨૧૩-ક મુજબ

- |     | પ્રશ્ન   | ઉત્તર |
|-----|--|-------|
| (૧) | (૧)<br>તમારુ નામ અને સરનામુ શું છે?  | (૨)   |
| (૨) | (ક) તમારો જન્મ ક્યાં અને ક્યારે થયો હતો ?<br>(ખ) તમે શિક્ષણ ક્યાં લીધું હતું ?<br>(ગ) તમે તમારા વતનમાં ક્યારે ગયા છો ગયા હો તો કેટલી વખત ગયા હતા અને તે દરેક પ્રસંગે કેટલા સમય માટે રહ્યા. તમે વતનની છેલ્લી મુલાકાત ક્યારે અથવા ના લીધી હો તો કયા કારણસર ત્યાં જઈ શક્યા ન હોતા.<br>(ઘ) ભારત બહાર રહેવા માટે પાસપોર્ટ અને વિઝાનો નંબર અને તારીખ તથા તે ઈસ્યુ કરનાર અધિકારીશ્રીની વિગત આપો. બીજા દેશોના પાસપોર્ટ કે અન્ય પ્રવાસ દસ્તાવેજો કોઈપણ સમયે મેળવ્યા હોય તો તેની વિગત દર્શાવવી.<br>(ચ) તમે પરણિત છો ? એમ હોય તો તમારા પત્ની કોઈવાર તમારા વતન જાય છે તમે ગયા હોય તો કેટલી વાર અને દરેક પ્રસંગે કેટલા સમય માટે.<br>(છ) તમારે કેટલા બાળકો છે ? તેમણે ક્યાં શિક્ષણ લીધું હતું અથવા તે ક્યાં શિક્ષણ લઈ રહ્યા છે ? અને તેઓ શું કરે છે ?<br>(જ) તમે અને તમારું કુટુંબ ગુજરાત રાજ્યમાં કેટલા વર્ષથી વસ્યા છો?<br>(ઝ) તમે કે તમારી પત્ની વતનમાં કે ગુજરાત રાજ્યની બહાર અન્યત્ર કોઈ મિલકત ધરાવો છો ? તેમ હોય તો ક્યાં અને તે કેવા પ્રકારની અને કેટલી કિંમતની છે ?<br>(ટ) તમે કે તમારા પત્ની કે તમે બન્ને ગુજરાત રાજ્યમાં ક્યારેય પણ કોઈ સ્થાવર મિલકત ધરાવતા હતા ? તેમ હોય તો કેવા પ્રકારની અને કેટલી કિંમતની ? |       |
| (૩) | (ક) તમારા પતિનો જન્મ ક્યાં અને ક્યારે થયો હતો ?<br>(ખ) તે કયો ધંધો-વ્યવસાય કરતા હતા અથવા હાલ કરે છે ?<br>(ગ) તમારા જન્મ સમયે તેમનું ઘર કે રહેઠાણનું કાયમી સ્થળ ક્યાં હતું ?  |       |

૧. (ઘ) તમે પુખ્તવયના થયા ત્યારે તે ક્યાં હતા ? તે હયાત છે ?  
ન હોય તો તે ક્યાં અને ક્યારે મૃત્યુ પામ્યા ?
- (ક) તેમણે ક્યાં શિક્ષણ લીધું હતું ?
- (ખ) તે કઈ હેસીયતથી ગુજરાત રાજ્યમાં આવ્યા હતા કે કાયમી વસવાટ કરતા હતા ?
- (ગ) તે ગુજરાત રાજ્યની બહાર ગયા હોય તો કેટલીવાર ગયેલા અથવા ગયા છે અને દરેક પ્રસંગે કેટલા સમય માટે ગયેલા ?
- (ઘ) તમારા પિતા હયાત હોય તો તે ક્યાં છે અને શું કરે છે ? તે નિવૃત્ત થયા છે ? નિવૃત્ત થયા હોય તો નિવૃત્ત પછી તે કેટલો સમય ગુજરાત રાજ્યમાં રહ્યા હતા ?
- (ચ) તમારા પિતા મૃત્યુ પામ્યા હોય તો મૃત્યુ પહેલા તે નિવૃત્ત થયા હતા ?
- (છ) તમારા પિતા કે માતાની ગુજરાત રાજ્યમાં કે અન્યત્ર સ્થાવર મિલકત કેટલી હતી ?
- (ઝ) તમારે કોઈ ભાઈ કે બહેન છે અથવા હોય તો કેટલા ? તેઓએ શિક્ષણ ક્યાં સુધી લીધું અથવા લઈ રહ્યા છે ? તેઓ અત્યારે શું કરે છે ? તેમનામાંથી કોઈ મૃત્યુ પામ્યા હતા ? તો તે ક્યારે પામ્યા હતા ? અને તેમનો વ્યવસાય કયો હતો ?
- (૫) કોઈ સ્થળની કોઈ કચેરીમાં તમારી નિમણૂક હેતુસર અથવા તેમનું કોઈ નિયુક્ત અર્પણ કરતા કે તે સ્થળના અન્ય અધિકારીની નિમણૂક કરવાના હેતુસર ?
- (૬) (ક) ક્યા હેતુસર વસવાટ હકકના પ્રમાણપત્રની જરૂર છે ? :  
(ખ) ૧. તમે કયો ધર્મ પાળો છો ? :  
૨. તમે અનુ. જાતિના કે અનુસુચિત આદિજાતિના :  
અથવા રાજ્ય સરકાર પછાતવર્ગ તરીકે વર્ગીકૃત કરેલ કોમના સભ્ય છો ? હા કે નામાં જવાબ આપો :  
૩. ઉપર-૨ નો જવાબ "હા" માં હોય તો તેની વિગતો :  
(ગ) તમે અગાઉ ક્યારે વસવાટ હકકના પ્રમાણપત્ર માટે :  
અરજી કરી હતી અને કરી હોય તો ક્યારે ?

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારનું નામ/સહી)

ખાસ નોંધ :

અરજદારે ઉપર નિયત કરેલા પ્રશ્નોના કે તેમાંના કોઈપણ પ્રશ્નના આપેલા ઉત્તરો ખોટા જણાશે તો તે દ્વારા મેળવેલ પ્રવેશ કે લાભનો તરત અંત લાવવામાં આવશે.

**પરિશિષ્ટ :- ૨/૪૨**  
**અરજદારનો રૂબરૂ જવાબ**

હું નીચે સહી કરનાર શ્રી.....ઉ.વ.....ધંધો.....  
.....રહેવાસી.....તે આજ રોજ તલાટીશ્રી.....  
.....રૂબરૂ હાજર થઈ લખાવું છું કે,

હું ઉપરોક્ત સરનામે છેલ્લા.....વર્ષથી મારા કુટુંબ સાથે રહું છું. મારો પ્રાથમિક અભ્યાસ  
.....સ્કુલમાં તથા માધ્યમિક અભ્યાસ  
.....સ્કુલમાં કરેલ છે. ધોરણ-૧૧ અને ૧૨ નો અભ્યાસ  
.....સ્કુલમાં કરેલ છે. અગાઉ અમો  
.....મુકામે .....વર્ષથી રહેતા હતા. મારો જન્મ  
.....મુકામે થયેલ છે. અરજી સાથે અભ્યાસના પ્રમાણપત્રો, સોગંદનામું,  
રેશનકાર્ડની નકલ વગેરે સામેલ છે. એમ કુલ .....વર્ષથી ..... તથા  
..... ગુજરાતમાં રહીએ છીએ. અને વસવાટ કરીએ છીએ. મારે.....  
..... ના કામે ડેમીસાઈલ સર્ટીફિકેટ જરૂરીયાત હોઈ તે આપવા માટે મારો જવાબ છે.

ઉપરોક્ત મુજબનો જવાબ મારા લખાવ્યા પ્રમાણે બરાબર અને ખરો છે જે વાંચી સમજી આ નીચે  
સહી કરેલ છે.

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
(અરજદારનું નામ/સહી)

રૂબરૂ

.....  
તલાટીની સહી / નામ / સિક્કો

પરિશિષ્ટ :- ૩/૪૨

પંચનામું

અ.નં.	નામ	ઉમર	ધંધો	રહેવાસી
(૧)				
(૨)				

અમો પંચોએ આજરોજ રૂબરૂ હાજર થઈ પુછવાથી લખાવીએ છીએ કે શ્રી.....  
ની વય વસવાટ અંગેનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા અંગે એફીડેવિટ સહીત અરજી કરેલ છે.

તેઓનો જવાબ અમારી રૂબરૂમાં લેવામાં આવેલ છે. તેઓએ રજુ કરેલ પુરાવા જોતાં  
છેલ્લા.....વર્ષથી.....સરનામે રહે છે. તેમનું મુળ  
વતન .....તા..... જિલ્લો ..... છે. તેઓએ રહેઠાણ અંગેના  
પુરાવા નીચે મુજબના રજુ કરેલ છે.

- (૧) .....
- (૨) .....
- (૩) .....
- (૪) .....
- (૫) .....

અરજદારનું જન્મ સ્થળ..... તા. .... જિ. ....  
જન્મ તારીખ. .... છે.

અરજદાર છેલ્લા દસ વર્ષથી ..... સ્થળે રહેતા હોવાનું  
જણાઈ આવેલ છે.

ઉપરોક્ત રજુ કરેલ પુરાવાઓની ચકાસણી કરતા તેઓ..... રહેતા હોવાનું  
જણાઈ આવેલ છે. આમ તેઓને પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે તો વાંધા સરખુ નથી.

સ્થળ : .....

તારીખ : .....

રૂબરૂ

.....  
તલાટીની સહી /નામ / સિક્કો

પરિશિષ્ટ - ૪/૪૨  
સોગંદનામું

અમો સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી.....  
ઉ.વ. આ. ધંધો.....રહેવાસી.....તે ધર્મના સોગંદપૂર્વક  
જણાવીએ છીએ કે,  
હું ઉપરોક્ત દશવિલ સરનામે સ્થળે રહું છું. મારો જન્મ .....ગામે  
તા.....ના રોજ થયો છે. મારું મુળ વતન મારા આપદાદા વખતથી.....  
રાજ્યમાં આવે છે. પરંતુ અમો છેલ્લા.....વર્ષથી .....માં ઉપર  
દર્શાવ્યા મુજબના સ્થળે રહીએ છીએ તેમજ અમોએ ધો.....થી.....ધોરણ સુધી શિક્ષણ પણ  
.....માં ..... સ્કુલ / શાળામાં લીધેલ છે.

અમારૂં ટેક્ષનું ખીલ પણ છેલ્લા ઘણા વર્ષથી અમારા નામે આવે છે. મતદારયાદીમાં પણ  
નામ દાખલ કરવામાં આવેલ છે. છેલ્લા છેલ્લા દસ વર્ષ ઉપરના સમયથી અમો અરજદાર ગુજરાત  
રાજ્યમાં રહેતા હોઈ દાખલો કઢાવવા માટે આ એફીડેવિટની જરૂરીયાત ઉપસ્થિત થવા પામેલ છે.  
અમારી પત્ની પણ.....રાજ્યની વતની છે / અમો અપરણિત છું /.

અમો ..... ખાતે સ્થાવર / જંગમ મિલકત પણ ધારણ કરીએ  
છીએ. મારા પિતાશ્રી ..... નોકરી કરતા હતા. જેઓ હાલ નોકરીમાં  
ચાલુ.....છે/નિવૃત્ત છે.

અમોએ ઉપર દશવિલ તમામ વિગતો સાચી છે. જે કોઈપણ વિગત ખોટી જણાય તો  
દાખલાનો અંત આવશે. અને ખોટું એફીડેવિટ કરવું તે ગુનો છે તે હું જાણું છું.

સ્થળ :

તારીખ :

આપનો .....

.....  
મેજસ્ટ્રેટ / નોટરીની સહી

**ચેકલીસ્ટ(મુદ્દા.નં.૪૨)**

**વય-વસવાટ હક્ક અંગેનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા બાબત(ડિમીસાઈલ)**

પોલીસ કમિશ્નરશ્રીની હુકમત સિવાયના વિસ્તાર માટે

(અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં	વિગત	હા/ના/લાગુ પડતું નથી	પાન નંબર
૧	અરજીપત્ર (પરિશિષ્ટ-૧/૪૨)		
૨	નિચત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે?		
૩	અરજદારનો તલાટી રૂબરૂ જવાબ (પરિશિષ્ટ-૨/૪૨)		
૪	પંચનામું (પરિશિષ્ટ-૩/૪૨)		
૫	સોગંદનામું (પરિશિષ્ટ-૪/૪૨)		
૬	રહેઠાણના પુરાવા		
૭	રેશનકાર્ડ		
૮	જન્મ અંગેનો પુરાવો		
૯	છેલ્લા ૧૦ વર્ષના રહેઠાણના પુરાવા		
૧૦	ગુજરાત રાજ્યમાં ધારણ કરેલ સ્થાવર મિલકતનું પ્રમાણપત્ર.		
૧૧	ધોરણ : ૧ થી અત્યાર સુધી કરેલ અભ્યાસના પુરાવા.		
૧૨	તમારા પિતા/વાલી ક્યાં અને ક્યારથી નોકરી, ધંધો, વ્યવસાય કરે છે તેનો દાખલો		
૧૩	સારી ચાલચલગત અંગેનો દાખલો.		
૧૪	કોઈ ગુનામાં સંડોવાયેલા નથી તે અંગેનો તમારા વિસ્તારના પોલીસ સ્ટેશનનો દાખલો. (અસલમાં રજુ કરવો)		
૧૫	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી / નામ

ખાસનોંધ : સદરહુ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓ પરત્વેનો જવાબ હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી તેમજ સામેલ રાખેલ પુરાવા ક્યા પાના નંબર ઉપર સામેલ રાખેલ છે તે અવશ્ય દર્શાવવાના રહેશે. આમાં એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્ર સ્વીકાર્યું

.....

જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરની

કર્મચારીની સહી / નામ / સિક્કો / તારીખ

**Instructions and documents to be submitted by Applicant for  
Domicile Certificate**

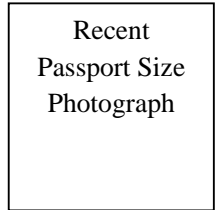
1. Statement of Applicant recorded before Talati ( Appendix – 2/42 )
2. Panchnama (Appendix – 3/42 )
3. Affidavit (Appendix – 4/42 )
4. Residence Proof ( Copy of Any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )
5. Ration Card
6. Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate)
7. Residential Proof for last ten (10) year (Education / Service / Voter list / Pan card / etc. )
8. List of immovable properties in Gujarat State.
9. Details of education from std I to till date with proof )
10. Occupation details of Father / Guardian
11. Character Certificate of applicant
12. Antecedent certificate from local police
13. All the above certificates should be presented in original when asked to do so.

Note: The certificate with Photo will be issued to the applicant so applicant has to come personally.



Appendix – 1/42  
APPLICATION FORM FOR DOMICILE CERTIFICATE

1. Name of the applicant :
2. Father's Name
  
3. Date of Birth/Age of the : Applicant
  
4. R/o Address of the applicant : Along with contact number



To,  
The Mamlatdar

---

Sub: To get Domicile Certificate

With respect to above, I am residing at..... from dt..... to dt..... Since ..... years. I am submitting all my details as per appendix – 2. Kindly consider my request and issue me domicile certificate.

**Declaration**

I declare on oath that the above details / facts shown in my application are correct and true my best knowledge and belief. I understand that in case any facts / details or proof submitted by me is found to be incorrect /fake, I will be punished under state law as well as criminal action also can be initiated against me.

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

Part – 2

Questionnaire for Residence Right

Sr. No.	Question	Answer
1	What is your name and address?	:
2	(a) When & where you were born?	:
	(b) Where were you studying?	:
	(c) Have you visited your native place if yes how many times you have visited and each time how many days you have stayed there. Last time when you visited your native and if not visited what is reason for not visiting your native place.	:
	(d) Details of passport and visa if any and if any travelling documents of another country, please provide details.	:
	(e) If you are married does your wife go to your native? if so details of each tour and stay	:
	(f) How many children you have? Where they were / are studying and what are they doing now?	:
	(g) Since how long you are residing in Gujarat State with you family.	:
	(h) If you and your wife have any properties at native, give details thereof	:
3	(a) Birth place of your husband?	:
	(b) Occupation of your husband	:
	(c) Permanent address of your husband at the time of your birth	:
	(d) The residence of your husband when you become major? Is he alive now? if not when did he departed	:
	1. Did your father ever was in Gujarat? if so then,	:
	(a) Where was he studying?	:
	(b) On what basis he arrived in Gujarat or he was permanently settled in Gujarat?	:
	(c) How many times he went outside Gujarat and duration of stay of each visit.	:
	(d) If your father is alive, what is he doing? If he is retired how many days does he leaved in Gujarat?	:
	(e) If your father departed does he retired before death?	:

- (f) Give detail of property of your parents in Gujarat. :
4. Details of your brother & sister if any. Their education & occupation details, what are they doing at present? If anyone departed give details. :
5. For what purpose you want the Domicile Certificate.
1. Religion :
  2. Cast & Sub cast specify (Gen/SC/ST/OBC) : \* upload document ( if other than general )
  3. Have you ever before applied for domicile certificate, if yes give details :

Place:

Date:

Signature of applicant

Appendix – 2/42

Statement of Applicant

I undersigned ..... age ..... occupation  
.....residing at ..... to present before Talati Shree  
..... hereby state that,

I am residing at the above address since last.....years with my family. My primary study was from ..... school and secondary study was from ..... school. I have completed std 11 & 12 from ..... school. I am born at ..... place. I have attached copy of ration card, education certificates & affidavit with my application. In total since ..... years I am residing at ..... & ..... Place. I need domicile certificate for .....

I hereby solemnly affirm & declare that, all of the above furnished information, is true & correct to the best of my knowledge.

Place :

Date :

Signature of applicant

Before

.....

Signature & seal of Talati

Appendix – 3/42

Panchnama

Sr. No.	Name	age	occupation	res:
---------	------	-----	------------	------

(1)

(2)

We the above panch came personally before Talati and state that shree..... has applied for the domicile certificate.

Applicants statement is recorded in the presence of we panchs. Going through the documents submitted by the applicants it is clear that he is staying at ..... place since last .....years. His native place is ..... Ta: ..... Dist. ....He has submitted below mention residence proof.

1. ....
2. ....
3. ....

Applicants birth place is ..... Ta..... Dist.....

D.O.B. ....

It is clearly found that applicant is staying at ..... since last ten years.

As per the above documents it is clear that applicant is residing at ..... place. There is no objection if Domicile certificated is issued to the applicant.

Place : .....

Date : .....

Before

.....

Signature & seal of Talati

Appendix – 4/42

Affidavit

I ..... age ..... occupation .....  
residing at .....hereby solemnly affirm & declare that,

I am residing at the above said address and I am born at .....  
village ..... Ta..... Dist..... My native place from  
the time of my forefather is in..... State but I am residing at above  
address since last..... years. Moreover I have completed my study of Std .....  
to ..... at .....place from ..... school/collage.

I am registered in voter list and I am residing in Gujarat state for period  
of more than ten years. Thus I am submitting these affidavit for getting domicile  
certificate. My wife is also from ..... State / I am un married.

I am holding immovable / movable property at ..... place.  
My father was serving at..... He is serving / retired now.

I hereby solemnly affirm & declare that, all of the above furnished  
information, is true & correct to the best of my knowledge. I am fully aware that  
furnishing incorrect or false or forged information will lead to punitive action against  
me under the relevant statutory provisions.

Place :

Date :

Magistrate / Notary

Signature of applicant

**CHECK LIST FOR PERFORMANCE LICENSE Point No. 42**

(Applicant should submit with application)

Sr. No.	Heads	Yes/No Not Applicable (mandatory)	Page No.
1.	Application Form ( Appendix – 1/42 )	*	
2.	Applicable court fee is paid?	* if yes	*(Online Payment option or Upload Chalan )
3.	Statement of Applicant recorded befor Talati ( Appendix – 2/42 )	* If yes	* upload documents
4.	Panchnama (Appendix – 3/42 )	* If yes	* enter figure
5.	Affidavit (Appendix – 4/42 )	* If yes	* upload documents
6.	Residence Proof ( Copy of Any one of NagarPalika / Gram Panchayat tax bill, Light bill, Telephone bill, Voter ID card, Driving license )	* If yes	* upload documents
7.	Ration Card	* If yes	* upload documents
8.	Birth Proof (School leaving Certificate or Birth Certificate)	* If yes	* upload documents
9.	Residential Proof for last ten (10) year ( Education / Service / Voter list / Pan card / etc. )	* If yes	* upload documents
10.	List of immovable properties in Gujarat State.	* If yes	* proper data entry
11.	Details of education from std I to till date with proof )	* If yes	* upload documents
12.	Occupation details of Father / Guardian	* If yes	* upload documents
13.	Character Certificate of applicant	* If yes	* upload documents
14.	Antecedent certificate from local police	* If yes	* upload documents

Place :

Date

Signature / Thumb Impression

**Note :** Applicant has to submit all the documents as per the check list with application. The application is submitted without proper documents will be treated as rejected and the same application will not be considered for any further process in future.