

સુરત મહાનગરપાલિકા SURAT MUNICIPAL CORPORATION

FORM - 3 नमुना - 3

Application for a Certificate of Enrolment / Revision of Certificate of Enrolment under sub-section(2) of section 5 of the Gujarat State Tax on Profession, Traders, Callings and Employments Act, 1976.

ગુજરાત રાજય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ, ૧૯૭*૬* ની કલમ-૫ ની પેટા-કલમ (૨) હેઠળ નોંધણી/ પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટે અરજી.

> [See rule 4 - (I)] ્ જિઓ નિયમ ૪-(૧)]

(PLEASE TYPE OR USE BLOCK LETTERS ONLY)

(માત્ર મોટા અક્ષરોમાં ટાઈપ કરો અથવા તેનો ઉપયોગ કરો)

I hereby apply or a certificate of enrolment under the Gujarat State Tax on Profession, Trades and Employments Act, 1976, as per Particulars given below:-

હું આથી, નીચે આપેલી વિગતો પ્રમાણે ગુજરાત રાજય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ,૧૯૭*૬* હેઠળ નોંધણી પ્રમાણપત્ર / નોંધણી પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટે અરજી કરૂં છું.

Name of the applicant:

ड्रीयाम क्रान

અરજદારનું નામ ઃ

वनेकराद्यार मणीपाम थोहारी

Profession/Trade/Calling

gins mêlerdeich

વ્યવસાય / વ્યાપાર / ધંધો

व्यवसाय / व्यापार / धर्घा			
Address સ્ટ્રિકાયા છું સનરના મું	Building QQ 2 433,	E. o o ^	न, पहिला आण
Bl २५, श्टिंदोशी अमेरिनायशी,	Street / Road લત્તો / માર્ગ	र्माधन	રોક, ચ્હરત
24518(1), 272(1)	Municipal Ward ૧૯૧ - ૨૫ - ૩૦૩૩ - ૦૦૦) મ્યુનિસિપલ વોર્ડ		
, 5	Town / City નગર / શહેર	Pin Code પીન કોર્ડ	304003
મોબાઈલ નં. ૄિિલિ-(ે િલિલ	Taluka તાલુકો ² તું ૨ ૦	District જીલ્લો	327

2	
*Period of standing in the Profession *વ્યવસાયમાં સ્થાયી થયાની મુદત	oelorleore
*Annual turnover of all State / Purchases *તમામ વેચાણ / ખરીદીની વાર્ષિક હેરફેર	20,00,0001-
*Number of workers in the factory *કારખાનામાં કામદારોની સંખ્યા	07
*Nunber of employees employed in the establishment *સંસ્થામાં નોકરીએ રહેલા નોકરોની સંખ્યા	
*Number of taxes, three wheeler of goods vehicles, trucks and buses for which permits under the motor Vehicles Act, 1939, are held. * જેને માટે મોટરવાહન અધિનિયમ, ૧૯૩૯ હેઠળ પરમિટો ધરાવેલી હોય તે બસો, ટેક્ષીઓ, ટ્રકો અથવા ત્રણ પેંડાવાળા માલવાહકોની સંખ્યા	
*If Co-operative Society, the profession trade or calling in which it is engaged and whether it is a State level or district level society. * સહકારી મંડળી હોય તો કયા વ્યવસાય, વ્યાપાર અથવા ધંધામાં રોકાયેલ છે અને તે રાજય કક્ષાના અથવા જીલ્લા કક્ષાની મંડળી છે કે કેમ ?	
"If a person is simultaneously engaged in employment of more than one employer, please	Name and Address of ach employer ach employes
give details regarding name and address of each employer and monthly salary received from him'	1
	Total
*કોઈ વ્યકિત વધારે કામે રાખનારની નોકરીમાં એકી સાથે કામ કરતી હોય તો દરેક કામે રાખનારનાં કામ તથા સરનામાં સંબંધી અને તેની પાસેથી મળતા માસિક પગારન નોંધ આપવી.	દરેક કામે રાખનાનું દરેક કામે રાખનાર પાસેથી નામ અને સરનામું મળતો માસિક પગાર ૧. ૨.
	કુલ

Note: If the space is not sufficient to include all details, Please give details on separate sheet and attach the same with application.

ર્નોંધ : તમામ વિગતોનો સમાવેશ કરવા માટે જગ્યા પુરતી ન હોય તો કાગળ પર વિગતો આપવી અને તે આ અરજી સાથે જોડવી.

reverse of this form.		of work if any in the State o રા નામ અને સરનામાં આ નમૂનાની		
	ther places of work.	_		
If registered under the Gujarat Sales Tax Act, 1969 / Central Sales Tax Act, 1956 th number of Registration Certificate held:				
Gujarat Sales Tax Registration Certificate No.				
Central Sales Tax	Registration Certificate No			
ગુજરાત વેચાણવેરા અ ધરાવેલ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રના		રા, અધિનિયમ, ૧૯૫ <i>૬</i> હેઠળ રજીર	ટર થયેલ હોય, તો	
ગુજરાત વેચાણ વેરા ર	જીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રના નંબર		_	
કેન્દ્રિય વેચાણ વેરા રજ	૦સ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રના નંબર		_	
(Please fill in this (નોંધણી પ્રમાણપત્ર સુ	part, in case, the application ધારવા માટે અરજી હોય તે બાબતમ	is for revision of a certificate i, ભાગ ભરો.)	e of enrolment.)	
Number of certifi નોંધણી પ્રમાણપત્રનો પ				
	n revision is sought. વા માટે માંગણી કરી છે તે.	_		
The above statements are true to the best of knowledge and belief. ઉપરના નિવેદનો મારી ઉત્તમોત્તમ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે ખરા છે.				
	X disquell	<u> આ</u> તિક		
Date	Signature	Status		
તારીખ 	સહી	દરજજો		

Enrolment Certificate No. નોંધણી પ્રમાણપત્ર નંબર	For office use only. માત્ર કચેરીના ઉપયોગ માટે
Amount of tax payable	Date by which to be paid
ભરવા યોગ્ય વેરાની રકમ	કઈ તારીખ સુધીની ભરવાનો છે તે
	Signature of the officer issuing the Certificate પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારીની સહી
*Please fill whichever is applicable. * જે બાબત લાગુ પડતી હોય તે ભરો.	
Name and address of other places of wo ગુજરાત રાજયમાં કામના અન્ય સ્થળો હોય તો તેન	rk, if any in Gujarat State. ૫ નામ અને સરનામાં.
A	cknowledgment
	પહોંચ
*(Particulars of Name (અરજદારે ભર	e Address to be filled in by the applicant) રવાના નામ અને સરનામાંની વિગતો)
Received an application for Enrolment in	n From - 3 From
	તરફથી નમુના-૩ પ્રમાણે નોંધણી માટે અરજી મળી.
Name of the applicant : અરજદારનું નામ :	
Full Postal Address પુરેપુરૂં ટપાલનું સરનામું	
Receiving officer's Signature સ્વીકારનાર અધિકારીની સહી	Date તારીખ