

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर

नागरी सुविधा केंद्र

खाते - अन्न व परवाना विभाग.

प्र ति ज्ञा प त्र क

(कलम ३७६, परिशिष्ट १८, भाग ४ प्रमाणे न्हाव्याच्या दुकानाच्या धंद्याबाबत)

विषय - नाभिक दुकानाच्या धंद्याबाबत परवाना मिळणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील -

नाव -	वडिलाचे /पतीचे नांव -	आडनाव -
घर क्र. -	ठिकाण/विभाग/नगराचे नाव -	शहर -
पेठेचे नाव -	वॉर्ड क्र. -	झोन क्र. -
दूरध्वनी नं. -	मोबाईल नं. -	ई मेल पत्ता -

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

१) धंद्याचे ठिकाण

२) दुकानाचे नांव

३) भागीदार असल्यास त्यांची नावे

४) एकूण जागेचे क्षेत्रफळ	चौरस फूट	लांबी	रुंदी
१) एकूण खोल्या	२) शेड अगर गुदाम	३) खुली जागा	

५) मोरी, हात धुण्याचे भांडे व महापालिकेचे जलोत्सारण आहे काय ? हमामखान आहे काय ?

६) महानगरपालिकेचा नळ आहे ? हमामखाना असल्यास नळास मीटर आहे काय ?

७) जागेस फरशी अगर काँक्रीट आहे ? गरम पाण्याचे भट्टीस धुराडे आहे काय ?

८) भिंती मातीच्या, कुडाच्या अगर पक्क्या आहेत काय ?

९) कापलेले केस साठविण्यासाठी डबा आहे काय ?

१०) ड्रेसिंग टेबलावर फरशी आहे काय ?

११) एकूण नोकरांची संख्या

१२) दुकान आणि निवेश कायद्यानुसार दाखला क्र.

मा. आरोग्याधिकारी,
सोलापूर महानगरपालिका यांस

मी _____ राहणार सोलापूर, पेठ _____ घरांक _____

सत्यप्रतिज्ञेवर लिहून देतो की वरील सर्व माहिती वस्तुस्थितीस धरून खरी व बिनचूक आहे.

कळावे, दिनांक - / /२००

परवाना मागणाराची स्वाक्षरी _____

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालीलप्रमाणे जोडली आहेत

(जोडपत्र जोडले असल्यास [√] अशी खूण करावी)	
जोडपत्र	आहे/नाही
अ] घरमालक असल्यास - अ. क्र. १ ते ४ जोडपत्रे आवश्यक आहेत.	
१) २० रु. कोरा बाँड	[]
२) शेजारील चार लोकांची संमती (पूर्व, पश्चिम, दक्षिण, उत्तर)	[]
३) कर पावती	[]
४) ७/१२ उतारा	[]
५) इंडेक्स	[]
६) झोपडपट्टी असल्यास झोपडपट्टीचे ओळखपत्र	[]
किंवा	
ब] भाडेकरू असल्यास किंवा इतर कोणीही असल्यास - अ. क्र. १ ते ४ जोडपत्रे आवश्यक आहेत	
२) १०० रु. बाँडवर अॅफिडेव्हिट	[]
२) २० रु. कोरा बाँड	[]
३) शेजारील चार लोकांची संमती (पूर्व, पश्चिम, दक्षिण, उत्तर)	[]
४) कर पावती	[]
५) ७/१२ उतारा	[]
६) इंडेक्स	[]
७) झोपडपट्टी असल्यास झोपडपट्टीचे ओळखपत्र	[]
कर आकारणी "ना हरकत"	
शेरा -	
सही व शिक्का	
ऑफिस क्लार्कने भरावयाची माहिती	
शेरा - वरील अर्ज संपूर्ण तपासलेला असून र.रु. _____ फक्त इतकी स्वीकारणेत यावी.	
दिनांक -	
ऑफिस क्लार्कचे नाव -	ऑफिस क्लार्कची सही -
नागरी सुविधा केंद्राचा अर्ज क्रमांक -	
पावती क्रमांक -	दिनांक - / /
	रक्कम (रुपये) - /-
संगणक क्लार्कचे नाव -	संगणक क्लार्कची सही -
शिक्का -	