The Bombay shops and Establishment Act 1948 સને ૧૯૪૮ મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓનો અધિનિયમ The Gujarat shops and Establishment Rule 1963 સને ૧૯૬૩ના ગુજરાત દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ Application Form for getting Registration Certificate પહોંચ નં. તા. - -૨૦ થી ફ્રી ની રકમ રૂા. વસુલ લીધા છે. નાણા લેનાર ની સહી

Statement Under Section 7(1)

See Rule (5)

કલમ ૭ (૧) હેઠળનું વિવરણ પત્રક

Registration/Renewal F	orm
નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા કરવાની	અરજી નો
121 3 (2)	

મુના અ	જુઓ નિયમ (૫)
(1) Name of the Establishment if any	
સંસ્થાનું નામ હોય તો	
(2) Postal Address and situation of the	
Estatablishment	
સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત	
(3) Tenament No. of Establishment Address સંસ્થાનો ટેનામેન્ટ નંબર	
(4) Situation of office, Storerom, godown, warehouse or workshop if any attached to a shop, but situated in premises different form those of the shops.	
દુકાન સાથે જોડાયેલ પણ દુકાનના સ્થળની અલગઆવેલી કચેરી, સ્ટોર રૂમ, ગોદામ વખાર કે કામનું સ્થળહોય તો તે સ્થળ અંગેની વિગત	
(5) Name of the Employer	
માલિકનું નામ	
(6) Residental address of the Employer માલિકના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું	
(7) Tenament No. of Residential Address	
રહેઠાણના સ્થળનો ટેનામેન્ટ નંબર	
(8) Name of the manager if any, and his residential	
address	
જો હોય તો વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણન સ્થળનું સરનામું	
(9) Category of the establishment i.e. whether a shop, Commercial Establishment, Residential Hotel, Restaurant, Eating house, Theatre or Entertainment સંસ્થાની પ્રકાર એટલે કે દુકાન, વ્યાપારી સંસ્થા રહેવાની સગવડ ધરાવતી હોટલ, રેસ્ટોરેન્ટ, ભોજનાલય, થિએટર કે આનંદ પ્રમોદ અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ છે કે	
(10) Professional Tax No.	
વ્યવસાય વેરાનો નંબર	
(11) Nature of Business	
કામકાજ નો પ્રકાર	
(12) Date of commencement of Business કામકાજ શરૂ કર્યા તારીખ	

(13) Name of the members of Employer's family employed in the Establishment સંસ્થાના માલીકના જે કુટુંબીજનોને સંસ્થામાં નોકરીએ રાખવામાં આવ્યા હોય તેમના નામો. Men / પુરૂષો	Adults પુષ્ત વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ
Women / સ્ત્રીઓ			
	Total / કુલ		
(14) Name of the other persons occupying position of Employee engaged in confidential capacity (indicate sex and age in case of young person) વ્યવસ્થાતંત્રમાં હોદૃો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા વિશ્વાસપાત્ર વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામો (નાની વ્યક્તિઓની બાબતમાં જાતિ અને વય જણાવવા)			
(15) Total namber of Employees નોકરીયાતોની કુલ સંખ્યા	Adults પુષ્ન વયના શખ્સો	Young person નાની વય ના સખ્સો	Total કુલ
Men / પુરૂષો			
Women / સ્ત્રીઓ			
	Total / કુલ		
Dated200		Signature of E મલિકની	

Notes (1) This statement should be sent to the inspector of local area concerned with such fees are prescribed in schedule.

- (2) Item 3 should be filled only when office, storeroom etc. is not separately registered under the Act in respect of such office storeroom etc., particulars required under item 10,11 and 12 should be given separately in this statement.
- (3) If the numbers of Employer is more then one the names and Residential address of Employers shall be given in item 4 and 5 respectively.
- નોંધ : (૧) અનુસચિ ૧ માં દર્શાવેલ ફ્રી સાથે લાગતાવળગતા સ્થાનિક વિસ્તારના નીરક્ષક ને વિવરણ પત્ર મોકલવું
 - (૨) કચેરી સ્ટોર- રૂમ વિગેરે અધિનિયમ હેઠળ અલગ નોંધણી ન કરાવી હોય ત્યારે જ બાબત ૩ ભરવી, આવી કચેરીઓ સ્ટોર રૂમ વગેરેની બાબત અંગે ૧૦,૧૧ અને ૧૨ હેઠળ આપવી જોઈતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં અલગ આપવી
 - (૩) માલિકીની સંખ્યા એકથી વધારે હોય તે બધા માલિકોના નામ અને સરનામાં અનુક્રમે ૪ અને ૫માં આપવા