



ગાંધીનગર મહાનગરપાલિકા

નમુનો - ૩

[જુઓ નિયમ ૪(૧)]

ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ, ૧૯૭૬ ની કલમ ૫ ની પેટા કલમ (૨) હેઠળ પ્રમાણપત્ર/રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટેની અરજી.

(Application for Registration Certificate / Amendment of Registration Certificate under Sub-section (2) of Section 5 of the Gujarat State Tax on Professions, Trades, Callings and Employments Act, 1976)

હું, આથી, નીચે આપેલી વિગતો પ્રમાણે ઉપર જણાવેલ અધિનિયમ હેઠળ રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર માટે અરજી કરું છું.

(I hereby apply for a Registration Certificate under the aforementioned Act according to the details given below)

ટાઈપ કરવું અથવા માત્ર મોટા અક્ષરોમાં લખવું.

(To be typed or written in capital letters only.)

૧. અરજદારનું પૂરું નામ :-

(Full Name of the Applicant)

૨. સંસ્થાનું નામ :-

(Name of Establishment)

૩. સરનામું (Address) :-

..... પીન કોડ (Pin Code) :-

૪. અરજદારનું રહેણાંક સરનામું (Residential Address of Applicant) :-

..... પીન કોડ (Pin Code) :-

૫. મોબાઈલ નંબર (Mobile No.) :- ઘર (Home) :-

ઈ-મેઈલ (Email) :-

૬. આ નમૂનો ઉપર સહી કરતી વ્યક્તિનો દરજ્જો (લાગુ પડતા હોય તે ખાનામાં (✓) નિશાની કરો.) Constitution of Profession / Trade / Calling (Tick (✓) the applicable box) :-

માલિક (Individual)	☐	ભાગીદાર (Partnership)	☐	મુખ્ય અધિકારી (Managing Director)	☐	એજન્ટ (Agent)	☐
મેનેજર (Manager)	☐	ડિરેક્ટર (Director)	☐	સેક્રેટરી (Secretary)	☐	અન્ય (Other)	☐

૭. કામે રાખનારનો વર્ગ (લાગુ પડતા હોય તે ખાનામાં (✓) નિશાની કરો.) Category of Employer (Tick (✓) the applicable box) :-

વ્યક્તિ (Individual)	☐	પેઢી (Firm)	☐	કંપની (Company)	☐	કોર્પોરેશન (Corporation)	☐
મંડળ/એસોસિએશન (Association/Body)	☐	અન્ય (Other)	☐				

૮. વ્યવસાય/ધંધા શરૂ કર્યાની તારીખ (Date of Commencement of Business/Profession) :-

૯. કામદારોની સંખ્યા અને તેમને ચૂકવવામાં આવતાં પગાર અને વેતન (અરજીની તારીખે) Number of Workers and their Paid Salary & Wages (as on the date of application) :-

..... પાછળ (P.T.O).....

૧૦. રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર નંબર માટે પાત્ર બન્યાની તારીખ

(Date of Eligibility for Registration Certificate Number) :-

૧૧. બેંકની વિગતો (Bank Details) :-

બેંકનું નામ (Bank Name)	શાખાનું નામ અને સરનામું (Branch Name & Address)

૧૨. નીચેનામાંથી જે લાગુ પડતું હોય તે જણાવવું. (Please Specify Whichever is Applicable from the Following) :-

(ક) (ગુજરાત મૂલ્યવર્ધિત વેરા અધિનિયમ, ૨૦૦૩) હેઠળ રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

(Registration Number under the (Gujarat Value Added Tax Act, 2003)

(ખ) કેન્દ્રીય વેચાણ વેરા અધિનિયમ, ૧૯૫૬ હેઠળ રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

(Registration Number under the Central Sales Tax Act, 1956)

(ગ) ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ, ૧૯૭૬ હેઠળ કામે રાખનારનો પ્રવેશ નોંધણી નંબર :-

(Employer's Entry Registration Number under the Gujarat State Tax on Professions, Trades, Callings and Employments Act, 1976)

.....

(ચ) કંપની અધિનિયમ, ૧૯૫૬ હેઠળ રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

(Registration Number under the Companies Act, 1956)

(છ) આવકવેરા અધિનિયમ, ૧૯૬૧ હેઠળ પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર (કાયમી ખાતા નંબર) :-

(Permanent Account Number (PAN) under the Income Tax Act, 1961)

ઐકરાર

DECLARATION

ઉપરના નિવેદનો મારી ઉત્તમોત્તમ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે ખરા છે.

(The above statements are true to the best of my knowledge and belief.)

સ્થળ (Place) :-.....

સહી (Signature) :-

તારીખ (Date) :-.....

દરજો (Designation) :-

માત્ર કચેરીના ઉપયોગ માટે

FOR OFFICE USE ONLY

નોંધણી નંબર (Registration Number) :-

.....

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારીની સહી

Signature of Issuing Officer

તારીખ:

સ્વ - ઘોષણા (SELF – DECLARATION)

આથી હું નીચે સહી કરનાર (પુરું નામ).....

ઉ.વ.....સરનામું.....

રહેવાસી આથી જાહેર કરું છું કે વ્યવસાયવેરા અંગે મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી અને અરજી અનુસંધાને જોડેલ દસ્તાવેજ મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચા છે અને તેમાં કોઈ બાબત છુપાયેલ નથી. હું એ જાણું છું કે, ખોટી માહિતી કે દસ્તાવેજ રજુ કરવા એ કાયદા હેઠળ શિક્ષાને પાત્ર છે અને આવા સંજોગોમાં ખોટી માહિતી કે ખોટા દસ્તાવેજના આધારે મને મળેલ લાભ રદ થવા પાત્ર છે. તથા આ અંગેની કાયદેસર ની કાર્યવાહી માટે હું જવાબદાર છું.



સહી.....

પુરું નામ.....

આધાર કાર્ડ/ઓળખના પુરાવાનો નંબર.....

(આધાર કાર્ડ ની કોપી જોડવી)