महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	102749332403					
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2431000318633903					
Division / विभाग	Pune					
District / जिल्हा:	Pune					
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour, Pune, Address- Pune District Bunglow No.5, Mumbai - Pune Road, Shivaji Nagar, Pune- 411005					
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव		KOKATE BROTHER INDIA PRIVATE LIMITED KOKATE BROTHER INDIA PRIVATE LIMITED				
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	Online Registration					
Old Registration No	2231000316730895					
ApplicationID No	107699952203					
Old Date of Registration	08/08/2022					
Expiry Date	31/12/2034	31/12/2034				
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	K K CHAMBERS, 361 TO 364, OPP SANT KABIR POLICE CHOWKI, NANA PETH, , PUNE CITY, PUNE, 411002 के के चेम्बर्स,361 टु 364,ऑप संत कबीर पोलीस चौकी,नाना पेठ,,पुणे शहर,पुणे,411002					
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9405449793					
Email-id / ई - मेल आय डी	kbindiapvtltd03@gmail.com					
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	08/08/2022					
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	HOUSKEEPING AND HOSPITALITY SERVICES HOUSKEEPING AND HOSPITALITY SERVICES					
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private					
Total No. of Employee	Men	Women	Transg	ender	Total	
	5	2	0		7	
Name of the Employer / मालकाचे नाव	ANIL SHAMRAO KOK	ANIL SHAMRAO KOKATE			अनिल शामराव कोकाटे	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	AT POST 7,,NARUTWADI,INDAPUR,INDAPUR,,PUNE CITY,PUNE,413106			ऍट पोस्त 7,, नारुतवाडी, इंदापूर, इंदापूर, ,पुणे शहर, पुणे, 413106		
Resident Since / वास्तव्य	10					
Status / Designation	DIRECTOR					
Mobile No	9975252225					
E-mail ID	kbindiapvtltd03@gmail.com					
Aadhar No	437353450938					
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव						
Residential address of Manager /						

Scanned with CamScanner

Contact No	
Fax No	
Email-ID / ई - मेल आय डी	
Aadhar No	
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (आस्थापना)
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	हॉस्पीटॅलिटी सर्व्हिसेस / HOSPITALITY SERVICES
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Private Limited Company

Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members

Sr. No	Partner Name	Partner Address	Partner AadharNo	Partner MobileNo	Partner EmailID
1	ANIL SHAMRAO KOKATE	AT POST 7, NARUTWADI, INDAPUR, PUNE 413106	437353450938	9975252225	kbindiapvtltd03@gmail.com
2	SOMNATH SHAMRAO KOKATE	NARUTWADI , PUNE 413106	393079933890	9975252225	kbindiapvtltd03@gmail.com

Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे

NAHI नाही

Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
0	0	0

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I ANIL SHAMRAO KOKATE, hereby solemnly affirm and state that the business which I ANIL SHAMRAO KOKATE have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I ANIL SHAMRAO KOKATE, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I ANIL SHAMRAO KOKATE, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I ANIL SHAMRAO KOKATE, shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I ANIL SHAMRAO KOKATE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I ANIL SHAMRAO KOKATE, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for procedution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I ANIL SHAMRAO KOKATE, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी अनिल शामराव कोकाटे, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सूरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी अनिल शामराव कोकाटे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी अनिल शामराव कोकाटे, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी अनिल शामराव कोकाटे भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी अनिल शामराव कोकाटे, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

मी अनिल शामराव कोकाटे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी अनिल शामराव कोकाटे, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी अनिल शामराव कोकाटे, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याच्या आदेशादवारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी अनिल शामराव कोकाटे, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षांकित दस्ताऐवजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायाद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुध्द न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी अनिल शामराव कोकाटे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी अनिल शामराव कोकाटे, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तींचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.

ANIL SHAMRAO KOKATE

Name and Signature of the Employer