

The Bombay Shops and Establishment Act. 1948  
સને ૧૯૮૪ મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ  
The Gujarat Shop and Establishment Rul 1963  
સને ૧૯૬૩ ગુજરાતીની દુકાનો અને સંસ્થાઓના નિયમ મુજબ

**FORM 'A'**

Statement under section  
કલમ ૭ (૧) હેઠળનું વિવરણ પત્રક

(See Rule (5) )  
(જુઓ નિયમ (૫) )

નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા કરવાની અરજીનો

(FILL IN ENGLISH CAPITAL LETTERS)

**નમુનો 'એ'**

(આ ફોર્મ અંગ્રેજીમાં કેપીટલ અક્ષરમાં ભરવું)

(1) Name of the Establishment if any સંસ્થાનું નામ હોય તો	
(2) Postal address and situation of the Establishment. સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત	
(3) Situation of office, storeroom godown ware - house of, workshop if any at tached ot shop but situated in pemises different from those of the shops. દુકાન સાથે જોડાયેલ પણ દુકાનના સ્થળની અલગ સ્થળે આવેલ કચેરી સ્ટોર-રૂમ ગોદામ વખાર કે કામનું સ્થળ હોય તો તેવા સ્થળ અંગેની વિગત	
(4) Name of the employer માલિકનું નામ	
(5) Residential address of the employer માલિકના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું.	
(6) Name of the manager if any and his residential address જો હોય તો વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું	
(7) Catagory if the establishment i.e. whether a shop Commercial establish ment residential hotal restaurent estinghouse theatre or entertainment. સંસ્થાનો પ્રકાર વિગેરે એટલે કે દુકાન વ્યાપારી સંસ્થા, રહેવાની સગવડ ધરાવતી હોટલ, રેસ્ટોરન્ટ, ભોજનાલય, થીયેટર કે આનંદ પ્રમોદ અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ છે કે કેમ	
(8) Name of Business કામકાજ નો પ્રકાર	
(9) Date of commencement of Business કામકાજ શરૂ કર્યાની તારીખ	
(10) રજા નો દિવસ	

(10) Name of members of employer's family employed in the establishment સંસ્થાના માલિકના જે કુટુંબીજનોને સંસ્થામાં નોકરીએ રાખવામાં આવ્યા હોય તો તેના નામો	Adults Young પુસ વયના શખ્શો	Persons નાની વયના શખ્શો	Total કુલ
	Total / કુલ _____		
Men / પુરુષો			
Women / સ્ત્રીઓ			
(11) Name of other persons occupying position of management of employee engaged in confidential capacity (indic) ate sex and age in case of young person. વ્યવસ્થા તંત્રમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા વિશ્વાસપાત્ર વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામો (નાની વયના વ્યક્તિઓની બાબતમાં જાતિ અને વય જણાવવી)			
(12) Total number of employees નોકરીયાતોની કુલ સંખ્યા	Adults Young પુસ વયના શખ્શો	Persons નાની વયના શખ્શો	Total કુલ
	Total / કુલ _____		
Men / પુરુષો			
Women / સ્ત્રીઓ			

સાક્ષીની સહી  
સરનામું

Signature of Employer  
માલિકની સહી

Date / તારીખ

૨૦

Notes: (1) The statement shall be sent to the Inapector of local are concerned with such fees are prescribed in shedule. I.

(2) Item 3 should be filled only when the office, storerooms, etc, is Not seperately registered under the Act in respect of such offices storerooms, seperately in this statement.

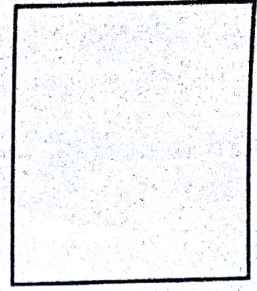
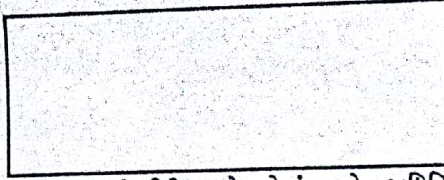
(3) If the number employer is more than one names and residential address of all employre shall be given item 4 & 5 respectively.

નોંધ

(૧) અનુસૂચિ ૧ માં દર્શાવેલી ફી સાથે લાગતા વળગતા સ્થાનિક વિસ્તારના નિરીક્ષકને આ વિવરણ પત્રક મોકલવું.

(૨) કચેરી, સ્ટોર-રૂમ વગેરેની અધિનિયમ હેઠળ નોંધણી ન કરાઈ હોય તો ત્યારે જ બાબત ૩ ભરવી આવી કચેરીઓ, સ્ટોર-રૂમ વિગેરેની બાબત અંગે ૧૦,૧૧,૧૨ હેઠળ આપવી જોઈતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં અલગ ભરવી.

(૩) માલિકોની સંખ્યા એકથી વધારે હોય તો બધાં માલિકોના નામ અને સરનામાં અનુક્રમે બાબતમાં ૪ અને ૫ માં આપવા.



સને ૧૯૪૮ મુંબઈની દુકાનો અને સંસ્થાઓના અધિનિયમ મુજબ  
સને ૧૯૬૩ ના ગુજરાતની દુકાનો અને સંસ્થાઓના મુજબ

**નમુનો 'ડી'**

કલમ ૭ (૧) હેઠળનું વિતરણ - પત્રક

(જુઓ નિયમ (૭))

(૧) સંસ્થાનું જો નામ હોય તો										
(૨) સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું અને સ્થળની વિગત										
(૩) દુકાન સાથે જોડાયેલ પણ દુકાનના સ્થળથી અલગ સ્થળે આવેલ કચેરી સ્ટોર-રૂમ ગોદામ વખાર કે કામનું સ્થળ હોય તો તેવા સ્થળ અંગેની વિગતો										
(૪) માલિકનું નામ										
(૫) માલિકના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું										
(૬) જો હોય તો વ્યવસ્થાપકનું નામ અને તેના રહેઠાણના સ્થળનું સરનામું										
(૭) સંસ્થાનો પ્રકાર વિગેરે એટલે કે તે દુકાન વ્યાપારો સંસ્થા, રહેવાની સગવડ ધરાવતી હોયલ, રેસ્ટોરા, ભોજનાલય, થીયેટર કે આનંદ પ્રમોદ અથવા મનોરંજન માટેનું બીજું કોઈ જાહેર સ્થળ છે કે કેમ										
(૮) કામકાજનો પ્રકાર										
(૯) કામકાજ શરૂ કર્યાની તારીખ										
(૧૦) વ્યવસ્થાતંત્રમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ નોકરીએ રાખવામાં આવ્યા હોય તેમના નામો પુરૂષો સ્ત્રીઓ	<table border="1"> <tr> <td>પુષ્પ વયના શપ્થો</td> <td>નાની વયના શપ્થો</td> <td>કુલ</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>કુલ _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	પુષ્પ વયના શપ્થો	નાની વયના શપ્થો	કુલ	_____	_____	_____	કુલ _____	_____	_____
પુષ્પ વયના શપ્થો	નાની વયના શપ્થો	કુલ								
_____	_____	_____								
કુલ _____	_____	_____								
(૧૧) વ્યવસ્થા તંત્રમાં હોદ્દો ધરાવતી અન્ય વ્યક્તિઓ અથવા વિશ્વાસપાત્ર વ્યક્તિઓ તરીકે નોકરીમાં રખાયેલ વ્યક્તિઓના નામ (નાની વયના વ્યક્તિઓની બાબતમાં જાતિ અને વય જણાવવી)										
(૧૨) નોકરીયાતોની નંબર અને તારીખ પુરૂષો સ્ત્રીઓ	<table border="1"> <tr> <td>પુષ્પ વયના શપ્થો</td> <td>નાની વયના શપ્થો</td> <td>કુલ</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	પુષ્પ વયના શપ્થો	નાની વયના શપ્થો	કુલ	_____	_____	_____			
પુષ્પ વયના શપ્થો	નાની વયના શપ્થો	કુલ								
_____	_____	_____								
(૧૩) નોંધણી નંબર અને તારીખ										
(૧૪) છેલ્લી તાજી કરાવ્યા તારીખ										

તારીખ :- \_\_\_\_\_ માલિકની સહી \_\_\_\_\_

- નોંધ (૧) અનુસુચી ૧ માં દર્શાવેલી ફી સાથે લાગતા વળગતા સ્થાનિક વિસ્તારના નિરીક્ષકને આ વિવરણ પત્રક મોકલવું.  
(૨) કચેરી, સ્ટોર-રૂમ વિગેરેની અધિનિયમ હેઠળ અલગ રીતે નોંધણી ન કરાઈ હોય ત્યારે જ બાબત ૩ ભરવી આવી કચેરીઓ, સ્ટોર-રૂમ વિગેરેની બાબત અંગે ૧૦, ૧૧ અને ૧૨ હેઠળ આપવી જોઈતી વિગતો આ વિવરણ પત્રકમાં અલગ ભરવી.  
(૩) નમુનો સી મુજબનું મુળ પ્રમાણપત્ર સાથે બીડવું  
(૪) જો માલિકોની સંખ્યા એકથી વધારે હોય તો બધાં માલિકોના નામ અને સરનામાં અનુક્રમે બાબતમાં ૪ અને ૫ માં આપવા