

प्रपत्र – 'के'

Form – 'K'

(नियम 11(1) पहा)

(See rule 11(2))

व्यवसाय बंद केल्याबाबत सूचना

INTIMATION OF CLOSING OF BUSINESS

(१० पेक्षा कमी कामगार असलेल्या आस्थापनांकरीता)

(For establishment engaging less than ten workers)

प्रति,

To,

सुविधाकार,

The Facilitator,

कार्यालयाचा पत्ता

Office Address

विषय : आस्थापनेचा व्यवसाय बंद केल्याबाबत व आस्थापनेचे नाव नोंदवहीतून वगळण्याबाबत.

Sub : Closing of business and removal of the name of the Establishment from the Register.

महोदय, Dear Sir,

मी/आम्ही, आपणास कळवू इच्छितो की, माझ्या/आमच्या आस्थापनेचा व्यवसाय कायम स्वरुपी बंद केला असून त्या आस्थापनेचा तपशील खालीलप्रमाणे आहे.

I/We wish to inform you that I/We have permanently closed the business establishment as per the details mentioned below :-

तरी मी/आम्ही, आपणास विनंती करतो की, आमच्या आस्थापनेचे नाव आपल्या अभिलेखातील नोंदवहीतून वगळण्यात यावे.

I/We request you to remove the name of our establishment from your register.

आस्थापनेचा तपशील

Details of Establishment

१.	सूचनापत्र पावती क्रमांक Intimation Receipt No.	:	
२.	आस्थापनेचे नाव Name of the Establishment	:	
३.	आस्थापनेचा टपालाचा पत्ता Postal Address of place of Establishment	:	
४.	नोंदणीकृत / मुख्य कार्यालयाचा पत्ता, असल्यास Registered/principal office address, if	:	

	any				
५.	आस्थापनेचा प्रकार Type of Organization	:	मालक/ भागीदारी/ एलएलपी/ कंपनी/ विश्वस्त मंडळ/ सहकारी संस्था/ मंडळ Proprietor, Partnership, LLP, Company/Trust/Society/Board		
६.	(अ) व्यवसायाचे वर्गीकरण (A) Category of Business (ब) व्यवसायाचे स्वरूप (B) Nature of Business	:			
७.	मालकाचे नाव व निवासी पत्ता Name and residential address of the Proprietor	:			
८.	मालक/भागीदार/संचालक/संस्था/मंडळ सदस्य/ सदस्य यांचा तपशील Details of the Partner/Director/Trust/ Board Member/ Member	:			
९.	प्राधिकृत व्यक्तीचे नाव व निवासी पत्ता असल्यास Name and Residential Address of Authorized person, if any.	:	नाव व ईमेल पत्ता Name & Email Id	आधार कार्ड क्रमांक Aadhar Card No.	भ्रमणध्वनी क्रमांक Mobile No.
१०.	व्यवस्थापकाचे नाव व निवासी पत्ता असल्यास Name and residential address of Manager, if any	:	नाव व ईमेल पत्ता Name & Email Id	आधार कार्ड क्रमांक Aadhar Card No.	भ्रमणध्वनी क्रमांक Mobile No.
११.	कामगारांचा तपशील Manpower Details	:	पुरुष Men	स्त्री Women	एकूण Total
१२.	व्यवसाय बंद केल्याचा दिनांक Date of Closing of business	:			
१३.	व्यवसाय बंद केल्याची कारणे Reason of Closing of business	:			

स्वयं-घोषणापत्र

मी/आम्ही, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सुरु केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिका-याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नव्हती मनाई करण्यात आलेली नव्हती आणि मी/ आम्ही ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करित होतो

तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिका-
याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नव्हते.

मी/आम्ही, 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/ आम्ही भारतीय दंड संहिता (१८६० चा ४५) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू
असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

Declaration

I/We hereby solemnly affirm and state that the business which I/We 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/We are conducting the said business is free from violation
of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

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

दिनांक -

Date :

ठिकाण -

Place :

अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

Name and Signature of Applicant