

t; iquxj fuxe t; iqu

OKWZ& A

(खाद्य पदार्थ अपमिश्रण एवं नियन्त्रण अधिनियम 1954 की धारा 24 की उपधारा 2 का क्लॉज (ब) देखें)
खाद्य पदार्थ बनाने भण्डार करने विपणन एवं बेचने हेतु

सेवा में,

श्रीमान स्वास्थ्य अधिकारी,
नगर निगम, जयपुर

vkosu

वार्ड नं आवेदन क्रं. _____ वर्ष _____

मैं/हम नाम एवं _____

घर का पता _____

निवेदन हे कि नीचे लिखे पते पर निम्न व्यवसाय करना चाहता हूँ / चाहते हैं, कृपया निश्चित शुल्क जमा करके लाईसेंस प्रदान करें। मैं/हम लाईसेंस की शर्तों का पालन करूंगा/करेंगे।

व्यवसाय का विवरण _____

प्रतिष्ठान का नाम _____

प्रतिष्ठान का पता _____

लायसेंस शुल्क रूपए -

पूर्व का रजिस्ट्रेशन नम्बर (यदि कोई हो तो)

हस्ताक्षर: प्रार्थी

vkosu dsl kfk fuFu nLrko\$ I guXu dj&

- (1) 10/- रु. के स्टॉम्प पर हल्फनामा नोटरी पब्लिक द्वारा सत्यापित (संलग्न प्रारूप अनुसार)
- (2) व्यवसाय स्थल किराये पर होने पर किरायानामा/किराये की रसीद।
- (3) व्यवसाय स्थल स्वयं का होने पर गृहकर/लीज/जयपुर नगर निगम की सम्पत्ति होने की दशा में किराया चालू वर्ष की जमा की छायाप्रति एवं स्वामित्व का दस्तावेज मय नक्शा।
- (4) केवल होटल, गेस्ट हाउस के लिये तीन मंजिल या फायर के नियमानुसार 15 मीटर से अधिक ऊंचाई होने पर फायर प्रमाण-पत्र।
- (5) होटल व रेस्टोरेन्ट होने की दशा में पार्किंग की समुचित व्यवस्था का प्रमाण-पत्र।
- (6) व्यवसाय स्थल के अन्दर व बाहर कचरा पात्र रखने की व्यवस्था का प्रमाण-पत्र।
- (7) सैप्टिक टैंक बना हुआ है अथवा सीवररेज कनेक्शन ले रखा है, वह भी उल्लेखित करे।
- (8) होटल कितनी सितारा है इसका प्रमाण-पत्र।
- (9) होटल कितनी मंजिल की है, इसका प्रमाण पत्र कमरों की संख्या का विवरण।
- (10) लाईसेंस समिति के निर्णयानुसार सिवर जमा का प्रमाण पत्र लेना है।
- (11) यदि फर्म पार्टनर शीप में है तो पार्टनर शीप की डीड या मैनेजर आदि होने पर आर्थोटी पत्र।
- (12) व्यवसाय स्थल पर उत्सर्जित दैनिक बायोडिग्रेडेब वेस्ट (खाद्य अपशिष्ट) के परिवहन हेतु क्या ग्रीन लाईन सर्विस की सेवाये ले ली गई है। पुष्टि का प्रमाण पत्र।

vfHkLohdfr ((Acknowledgement)

दिनांक _____

आवेदन क्रं. _____

श्री/मेसर्स _____

के लायसेंस हेतु आवेदन प्राप्त हुआ, लायसेंस

फीस _____

की राशि रूपये _____ (अक्षरी रूपये _____) रसीद क्रं _____ दिनांक _____ द्वारा जमा हो चुकी है। समस्त आवश्यक दस्तावेज संलग्न हैं। _____

हस्ताक्षर: प्राप्ति लिपिक
नगर निगम, जयपुर

नोट: लायसेंस प्राप्त करने/प्रार्थना-पत्र अस्वीकार के निर्णय को जानने हेतु दिनांक _____ को उपस्थित हों।