



ભાવનગર મહાનગરપાલિકા

(વ્યવસાય વેરા)

FORM-3
નમૂનો - 3

Application for a Certificate of Enrolment/Revision of Certificate of Enrolment under sub - section (2) of section 5 of the Gujarat State Tax on Professions, Traders, Callings and Employments Act, 1976.

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

[See Rule 4 (1)]

[જુઓ નિયમ - ૪ - (૧)]

(PLEASE TYPE OR USE BLOCK LETTERS ONLY)

(માત્ર મોટા અક્ષરોમાં ટાઈપ કરો અથવા તેનો ઉપયોગ કરો)

I hereby apply for a certificate of enrolment under the Gujarat State Tax on Profession, Traders, and Employments Act, 1976. as per Particulars given below.

આથી હું નીચે આપેલી વિગતો પ્રમાણે ગુજરાત રાજ્ય વ્યવસાય, વ્યાપાર, ધંધા અને રોજગાર વેરા અધિનિયમ, ૧૯૭૬ હેઠળ નોંધણી / પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટે અરજી કરું છું.

Name of farm :

સંસ્થાનું નામ :

Name of the applicant :

અરજદારનું નામ :

Profession / Trade / Calling

વ્યવસાય / વ્યાપાર / ધંધો

Address

સરનામું

Building

મકાન

Street / Road

લતો / માર્ગ

Municipal ward

મ્યુનીસીપલ વોર્ડ

Town / City

નગર / શહેર

Pin Code

પીન કોડ

Taluka

તાલુકો

District

જિલ્લો

<p>* Period of standing in the Profession. * વ્યવસાયમાં સ્થાયી થયાની મુદત</p>		
<p>* Annual turnover of all State / Purchases * તમામ વેચાણ / ખરીદીની વાર્ષિક હેરફેર</p>		
<p>* Number of works in the factory * કારખાનામાં કારીગરોની સંખ્યા</p>		
<p>* Number of employees employed in the establishment. * સંસ્થામાં નોકરીએ રહેલા નોકરોની સંખ્યા</p>		
<p>* Number of taxes, there wheeler of good's vehicles, trucks and buses for which permits under the Motor Vehicles Act. 1939, are held. * જેને માટે મોટર વાહન અધિનિયમ, ૧૯૩૯ હેઠળ પરમિટો ધરાવેલી હોય તે બસો, ટેક્ષીઓ અથવા ત્રણ પેડાવાળા માલવાહકોની સંખ્યા.</p>		
<p>* If Co-operative Society, the profession trade or calling in which it is engaged and whether it is a State level or district level Society. * સહકારી મંડળી હોય તો કયા વ્યવસાય, વ્યાપાર અથવા ધંધામાં રોકાયેલ છે અને તે રાજ્ય કક્ષાના અથવા જિલ્લા કક્ષાની મંડળી છે કે કેમ ?</p>		
<p>* " If a person is simultaneously engaged in employment of more than one employer, please give details regarding name and address, of each employer and monthly salary received from him "</p>	<p>Name and Address of each employer</p>	<p>Monthly received from each employers</p>
<p>* કોઈ વ્યક્તિ વધારે કામે રાખનારની નોકરીમાં એકી સાથે કામ કરતી હોય તો દરેક કામે રાખનારનાં નામ તથા સરનામાં સંબંધી અને તેની પાસેથી મળતા માસિક પગારની નોંધ આપવી.</p>	<p>દરેક કામે રાખનારનું નામ અને સરનામું</p>	<p>દરેક કામે રાખનાર પાસેથી મળતો માસિક પગાર</p>
<p>Note : Of the space is not sufficient to include all details, please give details on separate sheet and attach the same with this application.</p>		
<p>નોંધ : તમામ વિગતોનો સમાવેશ કરવા માટે જગ્યા પુરતી ન હોય તો કાગળ પર વિગતો આપવી અને તે આ અરજી સાથે જોડવી.</p>		

(3)

Please fill name and addresses or other places of work if any in the State of Gujarat on the reverse of this form.

(ગુજરાત રાજ્યમાં કામના અન્ય સ્થળો હોય તો તેના પૂરેપૂરા નામ અને સરનામાં આ નમૂનાની પાછળ આપો.)

Total number of other places of work.

કામનાં અન્ય સ્થળોની સંખ્યા

If registered under the Gujarat Sales Tax Act. 1969 / Central Sales Tax Act. 1956 the number of registration Certificate held.

Gujarat Sales Tax Registration Certificate No, _____

Central Sales Tax Registration Certificate No, _____

Shop Licence No. _____

ગુજરાત વેચાણવેરા અધિનિયમ, ૧૯૬૯ / કેન્દ્રીય વેચાણવેરા, ૧૯૫૬ હેઠળ રજિસ્ટર થયેલ હોય, તો ધરાવેલ રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રના નંબરો _____

ગુજરાત વેચાણ વેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રનાં નંબર _____

કેન્દ્રીય વેચાણ વેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રનાં નંબર _____

શોપ લાયસન્સ નંબર _____

(Please fill in this part, in case, the application is for revision of a Certificate of enrolment)

(નોંધણી પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટે અરજી હોય તે બાબતમાં, ભાગ ભરો.)

Number of Certificate of enrolment.

નોંધણી પ્રમાણપત્રનો નંબર

Ground on which revision is sought.

ક્યા કારણોસર સુધારવા માટે માગણી કરી છે તે.

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

ઉપરના નિવેદનો મારી ઉત્તમોત્તમ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે ખરા છે.

Date

તારીખ

Signature

સહી

Status

દરજો

Received an application for Enrolment in Form-3 from _____

કેન્દ્રીય વેચાણ વેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રનાં નંબર _____

ગુજરાત વેચાણ વેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રનાં નંબર _____

શોપ લાયસન્સ નંબર _____

Number of Certificate of enrolment _____

Ground on which revision is sought _____

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

ઉપરના નિવેદનો મારી ઉત્તમોત્તમ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે ખરા છે.

Date _____

Signature _____

Status _____

Name of the applicant _____

Full Postal Address _____

(૪)

Enrolment Certificate No.

For Office use only.

નોંધણી પ્રમાણપત્ર નંબર

માત્ર કચેરીના ઉપયોગ માટે

Amount of Tax payable _____ Date by which to be paid _____

ભરવા યોગ્ય વેરા _____ રકમ કઈ તારીખ સુધી ભરવાની છે તે _____

Signature of the Officer issuing the Certificate

પ્રમાણપત્ર આપનાર અધિકારીની સહી

* Please fill whichever is applicable.

* જે બાબત લાગુ પડતી હોય તે ભરો.

Name and address of other places of work, if any Gujarat State.

ગુજરાત રાજ્યમાં કામના અન્ય સ્થળો હોય તો તેના નામ અને સરનામા.

Acknowledgment

પહોંચ

* (Particulars of Name Address to be filled in by the applicant)

(અરજદારે ભરવાના નામ અને સરનામાની વિગતો)

Received an application for Enrolment in Form-3 From _____

તરફથી નમૂના - ૩ પ્રમાણે નોંધણી માટેની અરજી મળી.

Name of the applicant :

અરજદારનું નામ :

Name of farm :

સંસ્થાનું નામ :

Full Postal Address :

પુરેપુરું ટપાલનું સરનામું :

Receiving officer's Signature

સ્વીકારનાર અધિકારીની સહી

Date :

તારીખ :