

अनुसूची-दो क
{ नियम 11 (1) देखिये }

प्रारूप एल डी-1

(विधिक मापविज्ञान अधिनियम, 2009 के अधीन
बांट और माप विक्रेता के रूप में अनुज्ञप्ति हेतु आवेदन का प्रारूप)

प्रति,

	आवेदक द्वारा भरा जाए	निरीक्षण अधिकारी की टीप
(1)	(2)	(3)
1	स्थान/दुकान/व्यक्ति का नाम जिसके लिए अनुज्ञप्ति चाही गई है ।	-----
2	स्थापन इत्यादि का पूर्ण पता	-----
3	स्थापना का दिनांक	-----
4	स्वामी तथा/या भागीदार तथा मर्यादित कंपनी की दशा में, प्रबंध निदेशक (निदेशकों) के नाम तथा (पते) ।	----- ----- -----
5	दुकान/स्थापन/नगरपालिक व्यवसाय अनुज्ञप्ति का वर्तमान पंजीयन क्र. तथा दिनांक ।	----- -----
6	बेचे गए/तथा वर्तमान में बेचे जाने हेतु प्रस्तावित बांटो एवं मापों के प्रवर्ग ।	----- -----
7	वैट/सीएसटी/विक्रय कर/व्यावसायिक कर/आयकर का पंजीयन क्र. ।	----- -----
8	क्या आप बाट इत्यादि को राज्य/देश के बाहर के स्थानों से आयात करना चाहते हैं ? यदि हां- तो आपूर्ति का स्रोत बताएं ।(निमाता का ट्रेडमार्क मोनोग्राम तथा उसकी अनुज्ञप्ति क्र. का विवरण दें) तथा	----- -----
	(क) बांट तथा माप आयातक का पंजीयन क्र.	-----
	(ख) केन्द्र सरकार द्वारा भारत में आयातित मॉडल का अनुमोदन उपलब्ध कराएं ।	-----

9 क्या आपने राज्य में या अन्यत्र पूर्व में विक्रेता अनुज्ञप्ति हेतु आवेदन किया था? यदि हां तो उसका विवरण ? -----

आवेदक (आवेदकों) द्वारा प्रमाणित किया जाए

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने/हमने विधिक मापविज्ञान अधिनियम, 2009 तथा राज्य विधिक मापविज्ञान (प्रवर्तन) नियम, 2010 का अध्ययन कर लिया है तथा उसके द्वारा तथा उसके अधीन जारी किए गए या जारी किए जाने वाले प्रशासनिक आदेशों तथा निर्देशों का पालन करने के लिए वचनबद्ध हूँ/हैं ।

मैं/हम अनुज्ञप्ति प्राधिकारी द्वारा मांगे जाने पर शासन द्वारा अनुसूचित अनुज्ञप्ति शुल्क तत्काल जामा करने के लिए तैयार हूँ/हैं ।

उपर दी गई समस्त जानकारी/मेरे हमारे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य है ।

स्थान: -----

दिनांक: हस्ताक्षर एवं पदनाम

राज्य सरकार के विभागीय अधिकारी द्वारा भरा जाए

आवेदन प्राप्ति का दिनांक: -----

आवेदन का सं. क्र.: -----

निरीक्षण दिनांक: -----

निरीक्षण अधिकारी की अनुशंसा: -----

स्थान : -----

दिनांक: निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर एवं पदनाम

अनुज्ञप्ति प्राधिकारी का अंतिम आदेश

अनुज्ञप्ति स्वीकृत/अस्वीकृत: -----

अनुज्ञप्ति क्र. -----

तक विधिमान्य: -----

स्थान: -----

दिनांक: हस्ताक्षर एवं पदनाम

