

अनुसूची - दो क
{ नियम 11 (1) देखिये }

प्रारूप एल आर-1

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

प्रति,

.....
.....
.....

	आवेदक द्वारा भरा जाए	निरीक्षण अधिकारी की टीप
(1)	(2)	(3)
1	संबंधित का नाम जिसके लिए अनुज्ञप्ति चाही गई है ।	-----
2	कर्मशाला का पूर्ण पता	-----
3	(अ) परिसर स्वयं का है/किराये का है/पट्टे पर लिया गया है/दस्तावेजों द्वारा सम्यक् रूप से समर्थित हों	----- -----
	(ब) स्थापन का दिनांक ।	-----
4	स्वत्वधारी (स्वत्वधारियों) और/या भागीदारों और लिमिटेड कम्पनी की स्थिति में प्रबंध	----- -----

- निदेशक (निदेशकों) का (के) अपने पिता/पति-----
के नामों के साथ नाम और पता । -----
- 5 दुकान/स्थापन/वर्तमान नगरपालिक व्यवसाय
अनुज्ञप्ति का क्र. तथा दिनांक -----
- 6 व्यावसायिक कर/आई टी टैक्स पंजीयन क्र. -----
इत्यादि, यदि कोई हो । -----
- 7 सुधार हेतु प्रस्तावित बांट एवं माप के प्रकार -----
- 8 क्षेत्र जिसमें आप संचालन करना चाहते हों। -----
- 9 क्षेत्र में पूर्व अनुभव -----
- 10 नियोजित या नियोजित किये जाने हेतु प्रस्तावित -----
कुशल स्टाफ की संख्या । -----
(क) कुशल -----
(ख) अर्थकुशल -----
(ग) अकुशल -----
(घ) क्षेत्र में प्रशिक्षित कर्मचारी -----
- 11 मशनरी/औजारों/उपलब्ध उप-साधनों का विवरण -----
- 12 विधुत उर्जा की उपलब्धता -----
- 13 क्या आपके पास लोन/परीक्षण बाट इत्यादि का -----
पर्याप्त स्टाक है ? ब्यौरा दीजिए । -----
- 14 क्या आपने पूर्व में सुधारक अनुज्ञप्ति हेतु आवेदन
था ? यदि हां, तो कब और उसका क्या परिणाम
हुआ ? -----

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 हूं/हैं ।

मैं/हम अनुज्ञप्ति प्राधिकारी द्वारा मांगे जाने पर, शासन द्वारा अनुसूचित अनुज्ञप्ति शुल्क तत्काल जमा करने के लिए तैयार हूं/हैं ।

ऊपर 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 प्राप्त का दिनांक:

आवेदन का सं.क्र:

निरीक्षक 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