नमुना – "ग" Form – "G"

(नियम ९ पहा) (See rule 9)

सूचना दिल्याबाबत पावती INTIMATION RECEIPT

अर्जदाराने नमुना "फ" द्वारा व्यवसाय सुरु केल्याबाबतची सूचना खाली नमूद केलेल्या तपशीलासह या कार्यालयास दिलेली आहे. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे :-

The applicant has intimated the following details for having commenced the Business in Form "F" to this office. The details thereof are as follows:-

Maharashtra Shops & Establishment (Regulation of Employment and Condition of Service) Act, 2017

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तींचे विनियमन) अधिनियम, २०१७

१.अर्जाचा आयडी क्रमांक (सूचनापत्राचा)
1. Application Id Number : 891137048 / GN Ward / COMMERCIAL II

२. आस्थापनेचे नाव
2. Name of the Establishment : TANDEL SOFTWARE AND BPO PRIVATE LIMITED

३. कामगारांची एकूण संख्या
3. Total No. Of Workers :

Male	Female	Total
00016	00000	00016

४. मालकाचे नाव
4. Name of the Employer : MS. TANDEL SOFTWARE AND BPO PRIVATE LIMITED |

५. आस्थापनेच्या टपालाचा पत्ता
5. Postal Address of the Establishment : B56, KINARA MAHIM CHS, MACHHIMAR NAGAR, MAHIM WEST, MUMBAI, 400016,

My BMC Building ID : To be verified.

मद्य विक्री / पुरवठा करणारे दुकाने व आस्थापना सोडून इतर सर्व दुकाने व आस्थापना २४ तास खुली ठेवण्यास मुभा असेल.

ALL SHOPS AND ESTABLISHMENTS ARE ALLOWED TO REMAIN OPEN FOR 24 HOURS EXCEPT SHOPS AND ESTABLISHMENTS DEALING IN THE SALES AND SUPPLY OF LIQUOR.

६. सदरची पावती ही केवळ अर्जदाराने त्याचा व्यवसाय सुरु केल्याबद्दल कार्यालयास पाठविलेल्या सूचनापत्राची पोच पावती असून व्यवसाय अथवा व्यवसायाची जागा अस्तित्वात असल्याबद्दलचा पुरावा नाही. व्यवसायासाठी व व्यवसायाच्या जागेसाठी आवश्यक असणारी संबंधित सक्षम प्राधिकारी यांच्याकडील पूर्व/ पश्चात परवानगी, अनुज्ञाप्ती, परवाना धारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी मालकाची राहील.

6. This is just an acknowledgement of the intimation application and not a proof of existence of the business and the place of business as mention in the intimation application.It shall be the responsibility of the employer to obtain the entire prior and post permission.permit.licenses mandatory for the conduct of the said business and for the place of business from the concerned authority.

७. व्यवसायाचे स्वरुप (व्यवसायाची सविस्तर माहिती द्यावी)
7. Nature of Business : IT CONSULTANCY SERVICES

८. पूर्वीचा नोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक, लागू असल्यास
8. Old Registration No. And Date, if applicable : / / / 00.00.0000

दिनांक
Date : 15.08.2026

ठिकाण
Place : Mumbai

कार्यालयाचा पत्ता
Office Address : Office of the Chief Facilitator,
Hawkers Plaza Building,
5th Floor,Senapati Bapat Marg,
Dadar, Mumbai - 400028

टीप : सदरची पोच पावती संगणकीय प्रणालीद्वारे तयार करण्यात आलेली असल्याने त्यावर स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.
Note : This is an electronically generated receipt, hence does not required signature.