

FORM-3

નમુના-૩

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, Trades, 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, Trades and Employments Act, 1976, as per Particulars given below :-

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

Name of the applicant
અરજદારનું નામ

Profession / Trade / Calling
વ્યવસાય / વ્યાપાર / ધંધો

Address
સરનામું

Building
મકાન

Street/Road
લત્તો / માર્ગ

Municipal Ward
મ્યુનિસિપલ 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 Sales/Purchases * તમામ વેચાણ/ખરીદીની વાર્ષિક હેરફેર</p>		
<p>* Number of workers in the factory * કારખાનામાંકામદારોની સંખ્યા</p>		
<p>* Number of employees employed in the establishment * સંસ્થામાંનોકરીએ રહેલા નોકરોની સંખ્યા</p>		
<p>*Number of taxes, three wheeler or goods vehicles, trucks and buses for which permits under the Motor Vehicles Act. 1939, are held. *જેને માટે મોટરવાહન અધિનિયમ, ૧૯૩૯ હેઠળ પરમિટો ધરાવેલી હોય તે બસો, ટેક્ષીઓ, ટ્રકો અને ત્રણ પૈડાવાળા માલવાહનોની 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.</p>		
<p>* સહકારી મંડળી હોય તો કયા વ્યવસાય, વ્યાપાર અથવા ધંધામાં તે રોકાયેલ છે અને તે રાજ્ય કક્ષા ના અથવા જિલ્લા કક્ષાની મંડળી છે કે કેમ ?</p>		
<p>"If person is simultaneously engaged in employment of more then one employers, please give details regarding name and address of each employer and monthly salary received from him."</p>	<p>Name and Address of each employes</p>	<p>Monthly salary received from each employes.</p>
	1	
	2	
	3	
	Total	
<p>*કોઈપણ વ્યક્તિ વધારે કામે રાખનારની નોકરીમાં એકી સાથે કામ કરતી હોય તો દરેક કામે રાખનારનાં કામ તથા સરનામાં સંબંધી અને તેની પાસેથી મળતા માસિક પગારની નોંધ આપવી.</p>	<p>દરેક કામે રાખનારનું નામ અને સરનામું</p>	<p>દરેક કામે રખનાર પાસેથી મળતો માસિક પગાર</p>
	૧	
	૨	
	૩	
	કુલ	

Note :- If the space is not sufficient to include all details, please give details on separate sheet and attach the same with this application.

નોંધ :- તમામ વિગતોનો સમાવેશ કરવા માટે જગ્યા પુરતી ન હોય તો કાગળ પર વિગતો આપવી અને તે આ અરજી સાથે જોડવી.

Please fill names and addresses of other places of work if any in the State of Gujarat on the reverse of this form.
(ગુજરાત રાજ્યમાંકામના અન્ય સ્થળો હોય તો તેના પુરેપુરા નામ અને સરનામાંના નમૂનાની પાછળ આપો.)

Total number of other places of work.
કામનાં અન્ય સ્થળોની કુલ 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. _____

ગુજરાત વેચાણવેરા અધિનિયમ, ૧૯૬૯/કેન્દ્રિય વેચાણવેરા, અધિનિયમ, ૧૯૫૬ હેઠળ રજિસ્ટર થયેલ હોય તો ઘરાવેલ રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રો નંબરો

ગુજરાત વેચાણવેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર નંબર

કેન્દ્રિય વેચાણવેરા રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર નંબર

(Please fill in the part, in case, the application is for revision of a certificate of enrolment.)
(નોંધણી પ્રમાણપત્ર સુધારવા માટે અરજી હોય તો બાબતમાં, ભાગ ભરો)

Number of certificate of enrolment.
નોંધણી પ્રમાણપત્રનો નંબર.

Demand is on which revision is sought
કયા કારણોસર સુધારવા માટે માંગણી કરી છે તે...

The above statements are true of the best of my knowledge and belief.
ઉપરના નિવેદનો મારી ઉત્તમોત્તમ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે ખરા છે.

Date
તારીખ

Signature
સહી

Status
દરજો

Enrolment Certificate No.

નોંધણી પ્રમાણપત્ર નંબર

For office use only
માત્ર કચેરીના ઉપયોગ માટે

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

ભરવા યોગ્ય વેરા રકમ કઈ તારીખ સુધી તે ભરવાનો 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 in Gujarat State.

ગુજરાત રાજ્યમાં કામના અન્ય સ્થળો હોય, તો તેના નામ અને સરનામાં.

Acknowledgement

પહોંચ

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

(અરજદારે ભરવાના નામ અને સરનામાંની વિગત)

Received an application for Enrolment in Form-3 From _____

_____ તરફથી નમુના-૩ પમાણે નોંધણી માટેની અરજી મળી.

Name of the applicant

અરજદાર નું નામ

Full Postal Address

પુરે પુરું ટપાલનું સરનામું

Receiving officer's signature

સ્વીકારનાર અધિકારીની સહી

Date : _____

તારીખ :