

वर्ष 2015-16 में भारत निर्मित विदेशी मदिरा/बीयर खुदरा दुकान हेतु आवेदन पत्र

भाग - I

(आवेदक द्वारा भरा जाये)

1	नाम नगर निगम/नगर परिषद/ नगरपालिका (एवं एक लाख से अधिक आबादी वाले शहरों हेतु जोन संख्या भी) जिसमें दुकान हेतु आवेदन किया जा रहा है।	आवेदक का हस्ताक्षर युक्त फोटो
2	नाम जिला	
3	नाम आवेदक	
4	पिता / पति का नाम	
5	उम्र (दिनांक 1.1.2015)	
6	पूरा पता	
7	संलग्न आवेदन शुल्क एवं अर्नेस्ट मनी राशि रू0	
8	ड्राफ्ट / रसीद संख्या व दिनांक तथा बैंक का नाम	
9	यदि आवेदक आयकर दाता है तो पेन नम्बर का उल्लेख किया जाये।	
10	आवेदक के विरुद्ध दर्ज अपराधिक प्रकरण या सजायाब होने से सम्बन्धित सूचना का विवरण	

आवेदक द्वारा की जाने वाली घोषणा

मैं उपरोक्त उल्लेखित आवेदक घोषणा करता हूँ कि :-

- उपर अंकित की गई सूचना पूरी तरह सही है।
- मैं आबकारी विभाग का बाकीदार नहीं हूँ तथा अनुज्ञापत्र धारण करने के लिये किसी प्रकार अयोग्य नहीं हूँ।
- मैं राजस्थान आबकारी अधिनियम, 1950 इसके अन्तर्गत बनाये गये नियमों, अनुज्ञापत्र शर्तों व समय समय पर जारी किये जा सकने वाले विभागीय निर्देशों का पूरी तरह पालन करूंगा। मेरे द्वारा इसमें से किसी का उल्लंघन करने पर आवेदन की स्वीकृति/अनुज्ञापत्र निरस्त किया जा सकेगा, मुझे इस बात की जानकारी है।
- आवेदन पर स्वीकृति जारी होने की स्थिति में, मैं आवेदन पत्र के साथ विभाग द्वारा दिये गये विस्तृत विवरण अनुसार निर्धारित अवधि में लाईसेन्स फीस आदि की राशि जमा करा दूंगा।
- मुझे ज्ञात है कि मेरे द्वारा प्रस्तुत क्र.सं. 1 से 10 तक की सूचना गलत पाई जाने पर मेरा आवेदन पत्र/अनुज्ञापत्र निरस्त कर दिया जायेगा।

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी  
हस्ताक्षर प्रमाणित किये गये

प्रमाणितकर्ता के हस्ताक्षर मय सील

भाग - II  
(लाटरी के लिये पर्ची)

नाम भा.नि.वि.म.दुकान : .....

नाम आवेदक : .....

आवेदक के हस्ताक्षर .....

भाग - III  
(प्राप्ति रसीद)

आवेदक का  
हस्ताक्षर  
युक्त फोटो

श्री / श्रीमती / कुमारी .....पुत्र / पत्नि / पुत्री .....निवासी .....  
.....द्वारा वि.म. / बीयर दुकान ..... वर्ष 2015-16 के अनुज्ञापत्र हेतु मय आवेदन शुल्क, अर्नेस्ट मनी व पहचान पत्र आवेदन आज दिनांक .....को प्रस्तुत किया जिसे इस नगरपालिका / परिषद के जोन संख्या ..... (यदि लागू हो) हेतु आवेदन की सूचि में क्रम सं. .... पर दर्ज किया गया।

दिनांक :

समय :

प्राप्तकर्ता कर्मचारी के हस्ताक्षर