



વડોદરા મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય ખાતાનો પરવાનો મળવા બાબત અરજી

મે. આસી. મ્યુનિસિપલ કમિશનર

અ. નં. _____

વોર્ડ નંબર: _____

અમો નીચે મુજબના વિગતવાળા ધંધાના આરોગ્ય ખાતાના પરવાનાની જરૂર છે તો તે આપવા વિનંતી છે.

૧. માંગણીદારનું નામ, રહેવાનું ઠેકાણું, રહેવાસી _____.
૨. પરવાનો જે નામથી જોઈતો હશે તેની વિગત _____.
૩. ધંધાનો પ્રકાર તથા વિગત _____.
૪. ધંધાનું સ્થળ સે. નં. સહ _____.
૫. પરવાનો પ્રથમવાર નવીન લેવાનો છે કે તાજો કરવાનો છે? | નવીન ગઈ સાલનો પ. ર. નં. તાજો
૬. વિશેષ હકીકત : _____.

ઉપરની વિગતના ધંધાનો પરવાનો આપવા વિનંતી છે.

તા. ____/____/____.

દા. તા.

નીચેની શરતો પરવાનામાં દાખલ કરવી.

માંગણીદારની સહી _____

શેરો

બાજુ દર્શાવેલ શરતોને પાત્ર રહીને સ્થળ સ્થિતિ નજરે પરવાનાની લાગત રૂા. _____ અંકે રૂા. _____ લઈ પરવાનો આપવો. તા. ____/____/____.

દા. શેરા

પા. નં. _____ થી લાગત રૂા. _____ વસૂલ લેવામાં આવેલ છે તથા પ.ર.પા.નં. _____ ઉપર અનુ. નં. _____ ઉપર દાખલો રાખી પરવાનો આપવામાં આવેલ હોઈ દફતરે તા. ____/____/____.

લા.ઈ.



વડોદરા મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય વિભાગ

(નવિન પરવાના માટે અથવા પરવાના તાજા (રીન્યુ) કરાવવા અરજી કરતી વખતે ભરવાનું ફોર્મ)

ધી બોમ્બે પ્રોવીન્શીયલ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન એક્ટ ૧૯૪૯ ની કલમ ૩૭૬ માં દર્શાવેલ ધંધાનો પરવાનો મળવા બાબતની અરજી.

શ્રી આસી. મ્યુનિસિપલ કમિશનર સાહેબ,
વોર્ડ નંબર: _____.
વડોદરા મહાનગરપાલિકા.

અમો નીચે મુજબના વિગતવાર ધંધા માટે આરોગ્ય ખાતાના પરવાનાની જરૂર છે તો તે આપવા વિનંતી છે.

૧. માંગણીદારનું નામ, રહેવાનું ઠેકાણું: _____.
૨. પરવાનો જે નામથી જોઇતો હશે તેની વિગત: _____.
૩. ધંધાનો પ્રકાર: _____.
૪. ધંધાનું સ્થળ સે. નં. સહ: _____.
૫. ધંધા અંગેની વિગત: _____.
૧. ઇલેક્ટ્રીક મોટરની સંખ્યા તથા દરેકનો હોર્સ પાવર: _____.
૨. એમરીની સાઇઝ ટીક સંખ્યા: _____.
૩. એમરી ઉપર કયા પ્રકારનું કામ કરવાનું છે? _____.
૪. વેલ્ડીંગ તથા વેલ્ડેનાઇઝીંગ કરવાનું હોય તો
ગેસથી ઇલેક્ટ્રીકથી કરવાનું તેની વિગત: _____.
૫. વેલ્ડીંગ કે વેલ્ડેનાઇઝીંગ કરવાનું સ્થળ: _____.
૬. મીકેનીકલ નોઇઝ (સાંચાનો અવાજ, ધબકારા,
એમરીનું ઘર્ષણ) વિગેરેથી આજુબાજુની વસ્તીને
ત્રાસ નુકશાન થવા સંભવ હોય તો તેની વિગત: _____.

૭. ભઠ્ઠી પ્રકાર, ઓઇલ ગેસ, કોલસા, લાકડા વિગેરે
જે પદાર્થથી ચાલતી હોય તો તેની વિગત સાથે: _____.
૮. ગરમી ધુમાડા અંગે વિગત: _____.
૯. ગંદા પાણીના નિકાલની વ્યવસ્થાની વિગત: _____.
૧૦. કચરાના નિકાલની વ્યવસ્થાની વિગત: _____.
૧૧. આગની ધાસ્તી માટે વ્યવસ્થાની વિગત: _____.
૧૨. ધંધાના સ્થળેથી અપકારક વાસ, ગેસીઝ રજકણો
મેસ, પ્રવાહી નિકળવા સંભવ હોય તો તેની વિગત: _____.
૧૩. ન્યુસન્સ બાબત આજુબાજુની વસ્તીને સદર ધંધાથી
ન્યુસન્સ અગર જિંદગી જાનમાલના નુકશાન થવા
સંભવ હોય તો તેની વિગત: _____.
૧૪. ઇતર માહિતી તથા ધંધાના કામકાજનો સમય: _____.
૧૫. સ્થળ સ્થિતિનો પ્લાન: _____.
૧૬. વધુ વિગતો (કાંઈ હોય તો): _____.

ઉપર પ્રમાણે અમારા ધંધાની વિગતવાર માહિતી છે. સદર ધંધાની આજુબાજુ વસનારા નાગરિકોને કોઈપણ પ્રકારે જોખમ કે ત્રાસ પેદા નહિં થાય તેની અમે ખાત્રી આપીએ છીએ. એ જો કોઈપણ પ્રકારે જોખમ કે ત્રાસ પેદા થશે તો તેને અમો તાત્કાલિક દૂર કરવા વ્યવસ્થા કરીશું અને તેમ કરતાં ચૂકીએ તો અમે અમારો સદર ધંધો બંધ કરવાનો હુકમ મળે બંધ કરીશું તે બદલ અમે લેખી બાંહેધરી આપીએ છીએ તો તે શરતોએ અમોને પરવાનો આપવા વિનંતી છે.

તા. ____/____/____.

માંગણીદારની સહી _____



વડોદરા મહાનગરપાલિકા

બી. પી. એમ. સી. એક્ટ ની કલમ ૩૭૬ (૧) ડી. (૨) મુજબનું

જાહેર નામું

વડોદરા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના જિલ્લા _____ માં ઠેકાણું _____
નામ _____ એ _____ બાબતનો ધંધો
કરવા અરજી નંબર _____ ની રજૂ કરી પરવાનો મળવા માંગણી કરી છે. એ ધંધા સંબંધમાં સદર સ્થળની
૫૦ વારની અંદરના રહેનારા રહેવાસીની જે કાંઈ હરકત હશે તે આ જાહેરનામું પ્રસિદ્ધ થયાની તારીખથી દિન ૦૭ ની
મુદત અંદર પોતાની હરકતોનાં કારણસર લેખી અરજી અમારા તરફ રજૂ કરવા તજવીજ કરવી, મુદત વીતે તકરાર
સાંભળવામાં આવશે નહિં.

આ જાહેરનામું ચોક્કસ વહેપાર બદલ પરવાના આપવા તથા તે ઉપર દેખરેખ રાખવા સંબંધી પેટાકાયદા નં. ૨
અન્વયે પ્રસિદ્ધ કર્યું છે.

તા. ____/____/____.

રવાના: શ્રી _____ જિલ્લા સે.
ઇન્સ્પેક્ટર તરફ આ સાથેની પ્રતો યોગ્ય સ્થળે પ્રસિદ્ધ કર્યાની
તારીખ સહ રિપોર્ટ મોકલવા સારું.

લા. ઇ. હેલ્થ ઓફીસર