


महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	104564332203			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2231000316442211			
Division / विभाग	Pune			
District / जिल्हा:	Pune			
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour, Pune, Address- Pune District Bungalow No.5, Mumbai - Pune Road, Shivaji Nagar, Pune-411005			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	NEXT LIFE SCIENCE नेक्सट लाईफ साइन्स			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration			
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	INDRAPRASTHA, A4 BUILDING, OPP PWD GROUND, NAVI SANGAVI, PUNE (MUNICIPAL CORPORATION.) , PUNE CITY, PUNE, 411027			इंद्रप्रस्थ, ए4 वील्डींग, ऑप पीडब्ल्यूडी ग्राउंड, नवी सांगवी, पुणे (महानगरपालिका.), पुणे शहर, पुणे, 411027
Mobile / भ्रमणधनी क्र.	9372137728			
Email-id / ई - मेल आय डी	ksd.mukesh@gmail.com			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	01/04/2022			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	MEDICINE DISTRIBUTOR			मेडिसन डिस्ट्रिबुटर
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private			
Total No. of Employee	Men	Women	Transgender	Total
	3	0	0	3
Name of the Employer / मालकाचे नाव	MUKESH UTTAM CHAUDHARI			मुकेश उत्तम चौधरी
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	S/O UTTAM NATHTHU CHAUDHARI, PANDE NAGAR, BAJAR SAMITI SHEJARI, BAMBHORI KHURD, KASODA, ERANDOL, JALGAON, 425110			एस/ओ उत्तम नथथू चौधरी, पांडे नागर, बजार समिती शेजारी, बंभोरी खुर्द, कासोदा, एरंडोल, जळगाव, 425110
Resident Since / वास्तव्य	2005			
Status / Designation	PROPRIETOR			
Mobile No	8862001900			
E-mail ID	ksd.mukesh@gmail.com			
Aadhar No	573865776971			
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव				
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता				
Contact No				
Fax No				
Email-ID / ई - मेल आय डी				
Aadhar No				

Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (आस्थापना)		
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	फार्मासिटिकल्स डिस्ट्रिब्यूटर्स / PHARMACEUTICAL DISTRIBUTOR		
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)		
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकाच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	WIFE वाइफ		
	Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
	0	1	0