

वर्ष 2015-16 में देशी मदिरा रिटेल दुकान हेतु आवेदन पत्र

भाग - I

(आवेदक द्वारा भरा जाये)

1	नाम ग्राम पंचायत/नगर निगम/परिषद/पालिका(मय वार्ड संख्या) जिसमें देशी मदिरा दुकान हेतु आवेदन किया जा रहा है ।	
2	नाम जिला	
3	नाम आवेदक	
4	पिता / पति का नाम	
5	उम्र (दिनांक 1.1.2015)	
6	पूरा पता	
7	संलग्न आवेदन शुल्क व अर्नेस्ट मनी राशि रू0	
8	आवेदन शुल्क व अर्नेस्टमनी की राशि के 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 का
हस्ताक्षरयुक्त
फोटो

आवेदक द्वारा की जाने वाली घोषणा

मैं उपरोक्त उल्लेखित आवेदक घोषणा करता हूँ कि :-

- (i) उपर अंकित की गई सूचना पूरी तरह सही है ।
- (ii) मैं आबकारी विभाग का बाकीदार नहीं हूँ तथा अनुज्ञापत्र धारण करने के लिये किसी प्रकार अयोग्य नहीं हूँ ।
- (iii) 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 ।
- (iv) आवेदन पर स्वीकृति जारी होने की स्थिति में मैं आवेदन पत्र के साथ विभाग द्वारा दिये गये विस्तृत विवरण अनुसार निर्धारित अवधि में अग्रिम एकाकी विशेषाधिकार राशि व धरोहर राशि की अवशेष राशि जमा करा दूंगा ।
- (v) 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 (वित्तीय वर्ष 2015-16 देशी मदिरा)
(लाटरी के लिये पर्ची)**

नाम दुकान/दुकान समूह :

नाम आवेदक :

आवेदक के हस्ताक्षर

**भाग - III (वित्तीय वर्ष 2015-16 देशी मदिरा)
(प्राप्ति रसीद)**

आवेदक का
हस्ताक्षरयुक्त
फोटो

श्री / श्रीमती / कुमारीपुत्र / पत्नि / पुत्रीनिवासी
द्वारा(ग्राम पंचायत / नगर पालिका मय वार्ड नम्बर) में देशी मदिरा दुकान वर्ष 2015-16 हेतु मय अर्नेस्टमनी, आवेदन शुल्क व पहचान पत्र आवेदन आज दिनांकको प्रस्तुत किया जिसे इस क्षेत्र की दुकान / दुकान समूह हेतु आवेदन की सूचि में क्रम संख्यापर दर्ज किया गया ।

दिनांक :

समय :

प्राप्तकर्ता कर्मचारी के हस्ताक्षर