

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर



OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/KOLWADI/424/2019

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे

दिनांक :- 29112019

दुरध्वनी क्रमांक :- 022-25401056

प्रति,

प्रकाश मडकईकर,
१०१ वसंत वैभव, पहिला माळा,
गुलमोहर लेन, सायन,
चुनाभट्टी, मुंबई ४०००२२.

विषय :- कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

मोटर वाहन कायदा - १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 04 DT 1619** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या कोळशेवाडी उपविभागाकरिता उपलब्ध करून घेण्यात येत असून सदरचे कर्षित वाहन हे ११ महिन्यांकरिता (२९/१०/२०२० पर्यंत) कार्यरत राहील.

२) कर्षित वाहनांच्या नियुक्ती संदर्भातील अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे आहेत.

प्रशासकीय अटी/शर्ती

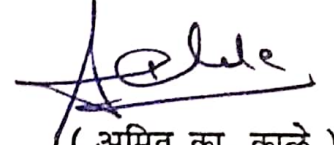
१. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांना पुरविण्यात येणारी कर्षित वाहनांचे संपूर्ण कागदपत्र (उदा. रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ.) वेळोवेळी परीपूर्ण केलेले असावेत.
२. सदर कर्षित वाहनांचे रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ. कागदपत्रांची मुदत ही ११ महिन्यांपूर्वी समाप्त होत असल्यास त्यापुढील कालावधी नमुद असणारी कागदपत्रे नव्याने इकडील कार्यालयास सादर न केल्यास त्या कर्षित वाहनाची सेवा तात्काळ खंडित करण्यात येईल.
३. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित वाहनाचे सर्व प्रकारचे कर (उदा. जकात कर, सेवा कर व आयकर, जी. एस. टी. इ.) नियमित भरावे व कर भरलेबाबतचे विवरणपत्राची प्रत या कार्यालयात सादर करावे.
४. खाजगी कर्षित वाहन मालकाने त्यांच्या वाहनावरील सर्व कर्मचा-यांचे फोटो व चारित्र्याबाबत दाखला कर्मचारी वास्तव्य करीत असलेल्या स्थानिक पोलीस ठाण्यावरून प्राप्त केलेला असावा.
५. कर्षित वाहनावरील कर्तव्यावर असलेले कर्मचारी हे नीटनेटक्या व निळ्या रंगाच्या स्वच्छ गणवेशात हजर राहतील. सदर गणवेशावर पांढ-या रंगामध्ये 'ON POLICE DUTY' अशी अक्षरे लिहिलेली असावीत. त्यांचे केस व्यवस्थित कापलेले असावेत. त्यांची वयोमर्यादा १८ वर्षे पूर्ण व सुदृढ बांध्याचे असावेत. ड्युटीवर कोणीही कर्मचारी व्यसन करणार नाही व नागरिकांशी उध्दट वर्तन करणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
६. कर्षित वाहनावरील कर्मचारी रात्रीचे वेळी स्वयंप्रकाशी गणवेश (फ्लुरोसेन्ट जॅकेट इ.) वापरतील. या बाबतची खबरदारी प्रत्येक कर्षित वाहन मालक घेतील. तसेच अशा गणवेशाच्या खर्चाची खबरदारी संबंधित कर्षित वाहन मालकाची राहील.
७. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित वाहनावरील कर्मचा-यांना ओळखपत्र पुरविणे आवश्यक आहे. त्यावर प्रभारी पोलीस निरीक्षक, वाहतूक उपविभाग हे प्रतिस्वाक्षरी करतील.
८. प्रत्येक कर्षित वाहनावर स्वखर्चाने मोठ्या आकाराची विजेरी (JUMBO TORCH) ठेवणे आवश्यक आहे. जेणेकरून रात्रीचे वेळी वाहन कर्षित करताना गफलत होणार नाही.

१. कर्षित वाहनाच्या चालकास कमीतकमी तीन वर्षे गाडी चालविण्याचा अनुभव असावा. अशा चालकाकडे एल. एम. व्ही. व्यावसायिक/माल वाहतूक (ट्रान्सपोर्ट) वाहनचालक परवाना आवश्यक आहे.
१०. कर्षित वाहनावर HANDY CAM असावा. तसेच HANDY CAM बॅकअप १० दिवसाचा असावा. सदर वाहनावरील कॅमेरेद्वारे करण्यात आलेले चित्रीकरण वाहनमालकाने संग्रहित करून दर महिन्याला संबंधित प्रभारी अधिकारी यांच्याकडे अभिलेखावर ठेवतील.
११. कर्षित वाहनावर घोषणा करण्यासाठी बॅटरीच्या सहाय्याने चालणारी मेगाफोन/PA सिस्टम उपलब्ध करावी.
१२. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित रक्कम भरलेबाबत दिल्या जाणा-या पावतीवर तो राहत असलेल्या निवासस्थानाचा पत्ता तसेच त्याचे कार्यालयाचा पत्ता, दुरध्वनी/मोबाईल नंबर ज्यावर तो सहज उपलब्ध होईल असाच दुरध्वनी/मोबाईल नंबर द्यावा. त्याचप्रमाणे कसूरदार वाहन चालक/मालकास पावती देताना त्यावर कर्षित वाहन क्रमांका बरोबरच कसूरदार वाहनचालकांकडून घेण्यात येणारे शुल्काची रक्कम वाहन मालक स्वतः किंवा त्यांचा प्रतिनिधी वाहतूक शाखेने विहीत केलेल्या नमुन्याप्रमाणे पावती अदा करून करतील.
१३. कर्षित वाहनांच्या अंतर्गत वाहतूक विभागीय बदल्या नियमित स्वरूपात होतील. याची नोंद घ्यावी.
१४. कर्षित वाहनामध्ये जर अचानक तांत्रिक बिघाड निर्माण झाला तर सदर कर्षित वाहन मालकाने तात्काळ संबंधित प्रभारी अधिकारी वाहतूक उपविभाग अथवा संबंधित सहाय्यक पोलीस आयुक्त यांचे परवानगी शिवाय मूळ कर्षित वाहनाचे बदली दुस-या कर्षित वाहनाची परस्पर नेमणूक करू नये. जर दुस-या कर्षित वाहनाची नेमणूक करावयाची झाल्यास नेमणूक करावयाच्या गाडीचे सर्व कागदपत्रे अधिकृत हवीत अन्यथा सदर कर्षित वाहनाची सेवा वाहतूक शाखेच्या पटलावरून कायमस्वरूपी खंडीत करण्यात येईल.
१५. पोलीस अधिकारी/कर्मचारी व शासकीय कर्मचारी यांचे नातेवाईकांनी कर्षित वाहन सेवा देणे बाबत अर्ज करू नयेत. अशा अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
१६. वाहन कर्षित करताना वाहनाचे नुकसान झाल्यास त्याची संपूर्ण जबाबदारी संबंधित कर्षित वाहन मालकाची राहिल व नुकसाण भरपाई कर्षित वाहन मालकास करावी लागेल.
१७. तात्काळ प्रसंगी रात्रीच्या वेळी कर्षित वाहनास कर्तव्य बजवावे लागल्यास त्यावेळी कर्षित वाहनाच्या पाठीमागे फोकस लाईट/हेड लाईट/टेललाईट सुस्थितीत असाव्यात.
१८. कर्षित वाहनाद्वारे चारचाकी वाहन टो करण्यात येणा-या वाहनाची पुढील दोन्ही चाके अधांतरीत उचलून कोणतेही नुकसान न होता कारवाई करणे अपेक्षित आहे. वाहनांचे नुकसान झाल्यास नुकसान भरपाई कर्षित वाहन मालकांकडून वसूल केले जाईल.
१९. कर्षित वाहनाद्वारे टोईंग करण्यात येणा-या वाहन चालक/मालकांकडून भरून घेण्यात येणारे टोईंग चार्जेस हे मा. पोलीस आयुक्त, ठाणे शहर यांचेकडून निर्गमित करणेत आलेल्या अधिसूचना क्र. ठआ/पशा/वाहतूक/३८१/८/२०१०, दि. ०४/०३/२०१० नुसार निश्चित करण्यात आलेले आहेत. सदर दर खालीलप्रमाणे आहेत.

अ.क्र.	वाहनांचा प्रकार	टोईंग चार्जेस (रु.)
१	दोनचाकी वाहन	१००/-
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्षा)	१००/-
३	कार, जीप	२००/-
४	मोटर टॅक्सी	१५०/-
५	टॅम्पो, मिनी बस	४००/-
६	मोठी लॉरी, ट्रक, टॅकर, ट्रेलर व बसेस	६००/-

२०. कर्षित वाहनाच्या नियुक्ती संदर्भातील प्रशासकीय/कार्यकारी अटी व शर्तीचे उल्लंघन आपण केल्यास तसेच कर्षित वाहनाच्या सेवेबाबत अथवा वाहनावर काम करण्या—या कर्मचा—यांच्या वर्तनाबाबत कोणतीही तक्रार प्राप्त झाल्यास कोणतीही पुर्वसूचना न देता आपल्या कर्षित वाहनाची सेवा खंडीत करण्यात येईल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

२१. नमूद अटी व शर्ती मध्ये बदल/सुधारणा करण्याचे संपूर्ण अधिकार या कार्यालयाकडे राखीव आहेत.


(अमित का. काळे)
पोलीस उप आयुक्त,
वाहतूक शाखा, ठाणे शहर

कर्षित वाहन मालक या नात्याने वाहतूक विभाग, ठाणे शहर या ठिकाणी कसूरदार वाहन चालक यांच्या वाहनावर कारवाई करताना घालण्यात आलेल्या वरील अटी व शर्ती या मी वाचलेल्या असून त्या मला मान्य आहेत. नमूद अटी व शर्तीचा भंग केल्यामुळे माझी सेवा खंडीत झाल्यास त्यास मी स्वतः जबाबदार असेन.

सही.....
नाव :- प्रकाश मडकईकर.
दिनांक :- २९/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

- १) सपोआ कल्याण वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.
- २) प्रभारी अधिकारी कोळशेवाडी वाहतूक उपविभाग, ठाणे शहर.

२/- प्रभारी अधिकारी यांनी कर्षित वाहनाचे सर्व अद्यावत कागदपत्रे, कर्षित वाहन चालकाचा अद्यावत वाहन परवाना, वाहनचालकाचे तसेच कर्षित वाहनावर काम करणा—या मुलांचे चारित्र्य पडताळणी अहवाल संबंधित कर्षित वाहन मालकाकडून प्राप्त करून घेवून ते आपले कार्यालयीन अभिलेखावर ठेवावेत. तसेच सदर कर्षित वाहन आपले उपविभागात नियुक्त केले दिनांकापासून दरमहा केलेल्या कारवाईचा आपल्या कार्यालयीन अभिलेखाशी ताळमेळ घ्यावा. सदरचा ताळमेळ बरोबर असलेबाबतचे प्रभारी अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र संबंधित सपोआ. वाहतूक विभाग यांना सादर करावे. सपोआ. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांनी सदरचे प्रमाणपत्र पडताळणी करून त्यांचे अभिलेखावर ठेवावे.

श्री. प्रकाश मडकईकर
१०१, वसंत वैभव, पहिला माळा,
गुलमोहर लेन, सायन,
चुनाभट्टी, मुंबई - ४०००२२.
दिनांक :- ५.११.२०१९

88506945/5

प्रति,
मा. पोलीस उप आयुक्त,
वाहतुक नियंत्रण शाखा, ठाणे.

विषय :- कर्षित वाहन सेवेच्या मुदतवाढीबाबत

महोदय,

मी श्री. प्रकाश मडकईकर, आपणांस विनंती करीत आहे की, माझ्या खाजगी कर्षित वाहनाची मुदत दिनांक ३१/१०/२०१९ रोजी संपत आहे.

सदर वाहन क्रमांक एम.एच.०४/डी.टी./१६१९, कासारवडवली वाघवीळ नाका, वाहतुक युनिट येथे नवदुर्गा टोविंग याद्वारे कार्यरत असून सदर कर्षित वाहनाची मुदतवाढ वाढवून उपकृत करावे.

आपल्या सर्व अटींचे व शर्तीचे मी पालन करीन.

धन्यवाद !

Office of The D.C.P. Traffic, Thane City	
D.C.P.	
Reader	
Sr. Clk	
Inward	४८०६
Date	- 5 NOV 2019
Branch	पु. ठाणे

आपला नम्र,

श्री. प्रकाश मडकईकर

S. No.

STATE OF MAHARASHTRA

BOMBAY MOTOR VEHICLES TAX ACT, 1958

FORM 10

(See rule 11)

Certificate of taxation

1. Registration mark of the Motor Vehicle.
2. Date of Registration assignment of registration mark.
3. Taxation year commences on: st
Taxation quarter commences:—
1st quarter on
2nd quarter on
3rd quarter on
4th quarter on
4. Name and address of registered owner.

Dr. 1955, Vagant Medical Center
Anand Apt, Suite 204,
Instituto, Phoenix,
Bryanston City, The

Transferred to

Signature of Taxation Authority

Transferred to

Signature of Taxation Authority

Transferred to

Signature of Taxation Authority

Detailed description

1. Registration Mark *DLH 10 DT-151*
2. Class of Vehicle *LTV*
3. Maker's name *Tata Motors*
4. Type of Body *Trailing*
5. Year of Manufacture *8/2010*
6. Chassis Number *8 H 317 22*
7. Engine Number *6 35843*
8. Fuel *Diesel*
9. Carrying Capacity *1723*
- (i) If a public service vehicle, Number of passengers licensed to carry—
 - (a) Seated
 - (b) Standees
 - Total
- (ii) If not a public service vehicle—
 - (a) No. of seats (including driver)
 - (b) No. of standees, if authorised to carry
 - Total

10. Unladen Weight

231.1 kg

11. Registered Laden Weight

12. (For Transport Vehicles only)

Limits of Operation

(a) Within Municipal Limits

(b) Within General Limits

Signature of
Taxation Authority

Date

17/12/2012

Tax Assessment

1. Registration Mark

MT106 DT-1512

2. Taxation Class

AVL (C)

3. Annual Rate of Tax

500/-

4. Quarterly Rate of Tax

Dated 17/12/2012 198

Signature of Taxation
Authority

Revised Tax Assessment from

1. Taxation Class

2. Annual Rate of Tax

3. Quarterly Rate of Tax

(Date)

Signature of Taxation
Authority

Revised Tax Assessment from

1. Taxation Class

2. Annual Rate of Tax

3. Quarterly Rate of Tax

(Date)

Signature of Taxation
Authority

M. V. No.	Taxation Class	Tax Payment			
Period for which tax paid	Amount paid	tax	Interest paid (if any)	Date of Payment and Receipt No.	
01/01/11 - 12/31/11	1600	2255	2/63	714	
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority

M. V. No.	Taxation Class	Tax Payment			
Period for which tax paid	Amount of tax paid	Interest paid (if any)	Date of Payment and Receipt No.		
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority
					Taxation Authority

Customer Copy

TAX RECEIPT

Transport Department, Government Of Maharashtra
Registration Authority THANE, Maharashtra



TRANSACTION NO./RECEIPT: MH181122V5747359/MH181122C7113986 Vehicle Class: Tow Truck
Received From: PRAKASH VASANT MADKAIKAR Date: 2018-11-22
Vehicle No: MH04DT1619 Chassis No: MAT357171A8HXXXXX
14:21:49.56185

Particular	Period	Amount	Penalty	Total
MV Tax	01-Dec-2018 to 30-Nov-2019	600	0	600
Total				600

GRAND TOTAL (in Rs): 600/- (SIX HUNDRED ONLY)

For further query, Please go to the zone RTO : THANE, Maharashtra

Note—This is computer generated slip, no need of signature.

Verify the receipt by clicking Status>>Verify Receipt on Vahan Online Services portal at
<https://parivahan.gov.in/vahanservice>



Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.

GE Plaza, Airport Road, Yerwada, Pune - 411005(India)

CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE

Policy issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc; Office No 201 to 206, 2nd floor, Sun Magnetica, Nr Teen Haath Naka, Nr New RTO, Lotus Wadi, THANE-400602 Phone No 022-25832340/41/42

Policy Number	OG-19-1905-1811-00000184	Product	Commercial Vehicle - Class D
Vehicle Type	Miscellaneous & Special Types Of Vehicles		
Period Of Insurance	From: 24-Jan-2019 00:01 To: 23-Jan-2020 Midnight	Policy issued on	25-Jan-2019 -
		Cover Note No	/
Application No		Scrutiny No	105316355
Insured Name	PRAKASH V MADKAIKAR	Zone	B
Insured Address	ANAND APTS FLAT NO-201 JADRA LOK PHASE NO 4 BHAYANDER, BHAYANDER EAST EAST, BHAYANDER EAST - 401105		
Customer ID	135542052	Premium Payer ID	135542052
		Transaction Id	
		Policy Status	ISSUED
		STATE CODE / NAME	27 - Maharashtra
GSTIN / UIN	NA		
Invoice No.	110646977/1		

Registration No.	Make	SubType	Model	CC	Mfg year	Seat Cap	Vehicle/Trailer Chassis No	Engine Number
MH04DT1619	TATA	TOWING VAN	SFC 407	0	2010	3	31722	35843

Vehicle IDV	Elec Acc	Non Elec Acc	Trailer	Trailer Reg No	CNG/LPG Unit	Total Sum Insured
260000	0	0			0	260000

SCHEDULE OF PREMIUM

OWN DAMAGE		LIABILITY	
Total Own Damage Premium:	801	Basic Third Party Liability	6115
		LL For Operation/Maintenance For 2 Person	100
		Total Liability Premium:	6215
Total premium	7016	***All premium Figures are in Rupees	
Special Discount			
Net Premium	7017		
State GST (9%)	632		
Central GST (9%)	632		
Final Premium Rs.	8281		

Geographical Area : No Claim Bonus : -50% Voluntary Excess : Nil

Compulsory Deductible : Rs.2000 Additional Compulsory Deductible : Rs.0

Previous Insurer - The New India Assurance Company Limited Previous Policy No -17010031170100015367

Expiry On - 23-JAN-19

The above Total OD Premium is inclusive of all applicable Loading/Discounts viz (Automobile Association Membership, Voluntary Excess, Anti-Theft, Handicap Person, Driver Tuition, Fibre Glass, Cng/Lpg Unit, Geographical Extn, Imported Vehicle etc wherever applicable)

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II-1(i) of the policy -> Death of or bodily injury : Such amount as is necessary to meet there requirements of the Motor Vehicles Act, 1988. Under Section II-1(ii) of the policy -> Damage to Third Party Property : Rs.750000/-

LIMITATION AS TO USE: The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicle Act, 1988 or such a carriage falling under Sub-section 3 of Section 60 of the Motor Vehicle's Act 1988. The Policy does not cover use for : Organised racing, Pace Making, Reliability Trials, Speed Testing

DRIVER : Any person including the insured : Provided that a person driving holds an effective driving licence at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a licence. Provided also that the person holding an effective Learner's licence may also drive the vehicle when not used for the transport of goods/passengers at the time of the accident and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

IMPORTANT NOTICE: The Insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule. Any payment made by the Company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the Insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY".

Subject To IMT Endorsement Nos : 21,47,28,46, & Policy wordings attached herewith

Agency Code BAG100022282

Channel Name : ML

Agency Name : PALLAVI ARJUN GAWDE

Contact No : 09892840405/09892840405

Email - PALLAVIGAWDE25@GMAIL.COM

Damage Details as per Annexure I

Premium Collection Details : [Percent No/Collection No/Amount] 1905-00710154 / 105316355 / Rs. 8281

*** If premium paid through cheque, the policy is void ab-initio in case of dishonour of cheque.

This certificate of insurance is issued in accordance with the provision of Chapter X and Chapter XI of M.V. Act, 1988.

Damage Details Annexure :- NA

Remarks

In case of any claim, please contact our 24 Hour Call centre at 1800-22-5858, 1800-102-5858 (Toll Free) / 91-020-30305858 (chargeable, add area code before this number in case of mobile call) or email us at 'Bagichelp@bajajallianz.co.in'.

105316355/110064742/NA/-

This is a one page Policy Document without enclosing the Terms and Conditions (T&C) of the Policy issued by the Company, pursuant to the authorization of Insured to display the T&C of the Policy on its website www.bajajallianz.com that makes access by the Insured. The T&C of the Policy are available on the Company's website and can be accessed by the Insured.

For & On Behalf of Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.

Stamp

POLLUTION UNDER CONTROL CERTIFICATE

Issued By: THANE

Authorised by Motor Vehicles Department, Maharashtra



TEST RESULT : PASS
VALID TILL: 03/May/2020

DIESEL DRIVEN VEHICLES

Certified that the vehicle conforms to the standards prescribed under rule 115(2) of CMV Rules 1989

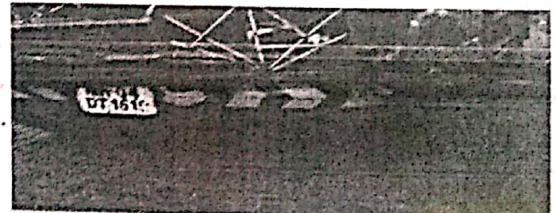
Certificate Sl. No.: MH00400360001314
Registration No.: **MH04DT1619**
Chassis No.: MAT357171A8H31722
Engine No.: 497SPTC35HZY635843
Class of Vehicle: Tow Truck
Make: TATA MOTORS LTD
Model: TATA 407/31 :
CHASSIS
Vehicle Category: LIGHT MOTOR VEHICLE
Date of Registration: 09/Dec/2010
Emission Norms: BHARAT STAGE III
Fuel: DIESEL
Date of Testing: 04/Nov/2019



FUEL	Light Absorption Coefficient (Permissible Limit)	Measured Value
DIESEL	2.45	1.78

Time of Testing: 18:17:22
Fee Charged: Rs.110.0

Auto Emission Testing Centre Code:
MH0040036
Testing Centre Name: YUKTA
SERVICES
Centre Address: AT POST KASAR
VADAVALI,
Test Conducted By: GHANSHYAM V
MHATRE



TEST RESULT FOR DIESEL VEHICLE

	IDLE RPM	MAX RPM	K_VALUE	OIL TEMP
TEST 1	516.0	2243.0	3.95	82.0
TEST 2	509.0	2233.0	1.26	77.0
TEST 3	509.0	2158.0	0.13	75.0
AVG	511.33334	2211.33334	1.78	78.0

This is a computer generated certificate and does not require signature
Fuel Norms entered by PUC center MH0040036 manually, Please visit RTO and correct norms

INDIAN INCOME TAX RETURN ACKNOWLEDGEMENT

[Where the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-3, ITR-4, ITR-5, ITR-6, ITR-7 filed and verified electronically]

Assessment Year
2019-20

PERSONAL INFORMATION AND THE
ACKNOWLEDGEMENT
NUMBER

Name

PRAKASH MADKAIKAR

PAN

AOGPM1089K

Flat/Door/Block No

1ST FLOOR

Name Of Premises/Building/Village

VISHNU BHAVAN ABBAS LANE

Form Number

ITR-3

Road/Street/Post Office

GULMOHAR

Area/Locality

CHUNABHATTI

Status Individual

Town/City/District

MUMBAI

State

MAHARASHTRA

Pin/ZipCode

400022

Filed u/s

139(1)-On or before due date

Assessing Officer Details (Ward/Circle)

WARD 26(2)(4), MUMBAI

e-filing Acknowledgement Number

120509530310819

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

1	Gross total income	1	397619
2	Total Deductions under Chapter-VI-A	2	52633
3	Total Income	3	344990
3a	Deemed Total Income under AMT/MAT	3a	344990
3b	Current Year loss, if any	3b	0
4	Net tax payable	4	0
5	Interest and Fee Payable	5	0
6	Total tax, interest and Fee payable	6	0
7	Taxes Paid		
	a Advance Tax	7a	0
	b TDS	7b	0
	c TCS	7c	0
	d Self Assessment Tax	7d	0
	e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	0
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income		
	Agriculture		
	Others	10	

Income Tax Return submitted electronically on 31-08-2019 14:32:19 from IP address 202.179.73.96 and verified by

PRAKASH MADKAIKAR having PAN AOGPM1089K on 02-09-2019 12:49:05 from IP address
202.179.73.96 using Electronic Verification Code PB3TEP9JQI generated through Aadhaar OTP
mode.

DO NOT SEND THIS ACKNOWLEDGEMENT TO CPC, BENGALURU

FORM

ITR-V

INDIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM

[Where the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-3, ITR-4(SUGAM), ITR-5, ITR-7 transmitted electronically without digital signature] .

(Please see Rule 12 of the Income-tax Rules, 1962)

Assessment Year
2018-19PERSONAL INFORMATION AND THE
DATE OF ELECTRONIC
TRANSMISSION

Name

PRAKASH MADKAIKAR

PAN

AOGPM1089K

Flat/Door/Block No

1ST FLOOR

Name Of Premises/Building/Village

VISHNU BHAVAN ABBAS LANE

Form No. which
has been
electronically
transmitted

ITR-3

Road/Street/Post Office

GULMOHAR

Area/Locality

CHUNABHATTI

Status Individual

Town/City/District

MUMBAI

State

MAHARASHTRA

Pin/Zip Code

400022

Aadhaar Number/ Enrollment ID

XXXX XXXX 6226

Designation of AO (Ward / Circle) WARD 26(2)(4), MUMBAI

Original or Revised ORIGINAL

E-filing Acknowledgement Number

382208120291118

Date(DD-MM-YYYY)

29-11-2018

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

1	Gross Total Income	1	371316
2	Deductions under Chapter-VI-A	2	806
3	Total Income	3	370510
a	Current Year loss, if any	3a	0
4	Net Tax Payable	4	3632
5	Interest and Fee Payable	5	1108
6	Total Tax, Interest and Fee Payable	6	4740
7	Taxes Paid		
a	Advance Tax	7a	0
b	TDS	7b	0
c	TCS	7c	0
d	Self Assessment Tax	7d	4740
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	4740
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income		
	Agriculture		
	Others	10	

VERIFICATION

I, **PRAKASH MADKAIKAR** son/ daughter of **VASANT**, holding Permanent Account Number **AOGPM1089K** solemnly declare to the best of my knowledge and belief, the information given in the return and the schedules thereto which have been transmitted electronically by me vide acknowledgement number mentioned above is correct and complete and that the amount of total income and other particulars shown therein are truly stated and are in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961, in respect of income chargeable to income-tax for the previous year relevant to the assessment year 2018-19. I further declare that I am making this return in my capacity as **Self** and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here

Date 29-11-2018

Place MUMBAI

If the return has been prepared by a Tax Return Preparer (TRP) give further details as below:

Identification No. of TRP	Name of TRP	Counter Signature of TRP

For Office Use Only
Receipt No

Filed from IP address 103.26.226.179

Date

Seal and signature of
receiving official

AOGPM1089K03382208120291118424D09944585B9E394AFE14CE004E625476EFDCC

Please send the duly signed Form ITR-V to "Centralized Processing Centre, Income Tax Department, Bengaluru 560500", by **ORDINARY POST OR SPEED POST ONLY**, within 120 days from date of transmitting the data electronically. Form ITR-V shall not be received in any other office of the Income-tax Department or in any other manner. The confirmation of receipt of this Form ITR-V at ITD-CPC will be sent to the e-mail address **prakash.madkaikar@gmail.com**