# पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/KAP'BAWADI/५८५४/2019

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर
तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे
दिनांक :— 29112019
दुरध्वनी क्रमांक :— 022-25401056

प्रति,

सुरेंद्रसिंग गुजरा,
जागीर सिंग चाळ,
कलिना विद्यानगरी मार्ग,
सरदारनगर, सांताक्रुझ ४०००९८.

**विषय :—** कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

*****

मोटार वाहन कायदा — १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 04 B 9523** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या **कापुरबावडी** 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.

**<u>प्रशासकीय अटी/शर्ती</u>**

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 महिन्यापुर्वी 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.) नियीमत 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 निळया 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. डयुटीवर 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 वाहनांवर स्वखर्चाने मोठया आकाराची विजेरी (JUMBO TORCH) ठेवणे आवश्यक आहे. जेणेकरून रात्रीचे वेळी वाहन कर्षित करताना गफलत होणार नाही.

Scanned by CamScanner

९. 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 निवासस्थनाचा 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 स्वत: 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 गाडींचे 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 राहील 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. ठाआ/पशा/वाहतूक/३८१/८/२०१०, दि. ०४/०३/२०१० नुसार निश्चित करण्यात आलेले आहेत. सदर दर खालीलप्रमाणे आहेत.

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

Scanned by CamScanner

२०.कर्षित वाहनाच्या नियुक्ती संदर्भातील प्रशासकीय/कार्यकारी अटी व शर्तीचे उल्लंघन आपण केल्यास तसेच कर्षित वाहनाच्या सेवेबाबत अथवा वाहनावर काम करण्या–या कर्मचा–यांच्या वर्तणाबाबत 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 :– सुरेंद्रसिंग गुजरा.
दिनांक :–२९/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.

२) प्रभारी अधिकारी कापुरबावडी 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 मालककाकडून प्राप्त करून घेवून ते आपले कार्यालयीन अभिलेखावर ठेवावेत. तसेच सदर कर्षित वाहन आपले उपविभागत 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.

Scanned by CamScanner

मा. पोलिस आयुक्त सो
ठाणे वाहतुक विभाग, ठाणे
यांस

विषय : कर्षित वाहनसेवा नुतनीकरण करणेबाबत....

अर्जदार : Surendar Singh Gujra
Amandeep niwas yogi Raj
Ashram Kalina Santa Cruz
(E) mumbai 400098.

महोदय,

आपणांस वरील विषयांस अनुसरून कळवू इच्छितो की, माझ्या मालकीचे वाहन क्र. MH.04.B.9523, आपल्या पोलिस आयुक्तालय परिसरातील वाहतुक विभाग Bhiwandi, युनिट ———— या ठिकाणी दि. ३१.१०.२०१९ पर्यंत आपले आदेशान्वये कार्यरत होते. तरी माझे कर्षित वाहन सेवेची मुदत संपली असून तिचे नव्याने नुतनीकरण करणे गरजेचे आहे. तरी सदर कर्षित पुढील वर्षाकरीता नुतनीकरण करण्याचे आदेश होणेस महोदयांस विनंती.

| Office of The D.C.P. Traffic, Thane City | |
|---|---|
| D.C.P. | |
| Reader | |
| Sr. Clerk | |
| Inward | 6044 |
| Date | 14 NOV 2019 |
| Branch | |

आपला नम्र,

(S. S. Guj)

9819803535

दिनांक : १२/११/२०१९

प्रति,
मा. पोलीस आयुक्त,
ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे

यांस

**विषय : माझ्या कर्षित वाहनसेवेसाठी GST लागू होत नाही.**

अर्जदार : Surendar Singh Gujru

मा. महोदय,

आपणास वरिल विषयास अनुसरुन कळवू इच्छितो की माझ्या मालकीचे वाहन क्र......... आपल्या पोलीस आयुक्तालय परिसरातील ....Bhiwandi.................. विभागात ३१.१०.२०१९ पर्यंत आदेशान्वये कार्यरत होते.

त्याचप्रमाणे हया व्यवसायाचे प्रतिवर्षी मी IT Return भरतो मिळकत २० लाखांची प्रतिवर्षी नसल्या कारणाने GST कर मला लागू होत नाही, हयाची वाहतुक विभागाने नोंद घ्यावी, हीच विनंती.

आपला नम्र

(S.S. guj)

Scanned by CamScanner

## TAX RECEIPT

**Motor Vehicles Department, Maharashtra**
**Registration Authority MUMBAI (WEST),Maharashtra**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Transaction / Receipt No.: | MH191108V7639422 / MH191108C9193912 | Vehicle Class: | Tow Truck |
| Received From: | SURENDRASINGH M GUJARA | Payment Date: | 2019-11-08 19:58:51.149819 |
| Transaction Date: | 08-Nov-2019 08:00 PM | Vehicle No: | MH04B9523 |
| Chassis No: | CVZ8XXXXX | Bank Reference Number: | 201931211691648 |
| GRN No: | 0540142276911 | | |

| Particular | Period | Amount | Rebate | Penalty | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| MV Tax | 01-Feb-2020 to 31-Jan-2021 | 600.0 | 0.0 | 0 | 600 |
| Total | | | | | 600 |

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

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

**: further query ,Please go to the zone RTO : MUMBAI (WEST),Maharashtra**

**Note:- This is computer generated slip, no need of signature.**

Scanned by CamScanner

**MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT**
**CERTIFICATE OF REGISTRATION**

## Form 23A

**Regn. No. MH04B9523**

MH4716427

| | |
|---|---|
| Regd. Owner | SURENDRASINGH M GUJARA |
| S/D/W of | NA |
| Purpose | REN |
| Regn. Date | 31/03/2004 |
| Colour | GREEN |
| Fuel | DIESEL |
| Vehicle Class | Tow Truck - NT |
| Body Type | TOWING VAN |
| Manufacturer | TATA MOTORS LTD |
| Chassis No. | CVZ807723 |
| Engine No. | CVZ875282 |
| Model No. | TOWING VAN |
| Hypothecated To | |
| Manufacturing Dt. | 01/2004 |
| Seat Capacity | 010 |
| Stand. Capacity | 00 |
| Tax Paid Up To | LTT |
| Regd. Validity | 28/03/2024 |
| Address | JAGIR SINGH CHL OPP ABDUL CHL SANTACRUZ E Mumbai Suburban MH 400098 |

| | |
|---|---|
| No. Of Cyc | 04 |
| Owner Serial | 02 |

| | |
|---|---|
| Unladen Wt | 002250 |
| Cubic Capacity | 002659 |
| Wheel Base | 000000 |
| R.L.W | 002250 |

RTO Mumbai West
Issuing Authority

Signature Of Issuing Authority

Scanned by CamScanner

**...DIA ASSURANCE CO. LTD.**
**...ent of India Undertaking)**

# COLLECTION RECEIPT CUM ADJUSTMENT VOUCHER

| | | |
|---|---|---|
| Issuing Office | : | KALINA MICRO OFFICE (140404) |
| Address | : | Shop No: 2,Ground Floor, Navdeep B CHSL, St Anthony Street, Kalina, Santacruz(E), Mumbai-400098 ,400098 MUMBAI |
| Phone | : | 9920914589 |
| Email | : | lleladhar.bangera@newindia.co.in |
| Fax | : | |
| Collection Number | : | 14040481190000000502 |
| Collection Date | : | 06/11/2019 |
| Business Source Code | : | DI00001777 |
| PAN No of Payer | : | |

Received with thanks from SURENDRA SINGH MELISINGH GUJRA.

The amount received/Adjusted is towards -

| Policy No. | A/C Description | Amount₹ | A/C Code | Sub A/C Code |
|---|---|---|---|---|
| 14040431190200000500 | Bank-140404 | 8197.00 | 9100.140404 | BA00018394-140404-9100 |

Total = ₹ 8197.00

Your Payment/Adjustment Details are as under -

| Mode | Amount ₹ | Cheque No. | Cheque Date | Drawee Bank | Drawee Branch | Reference No. | Scroll/BG/A PD Balance |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cash | 8197.00 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 1404041910000938 | N.A. |

Total = ₹ 8197.00

Utilization details of the Collected Amount :

| Premium | GST | Stamp Duty | Excess Amount |
|---|---|---|---|
| 6947.00 | 1250.00 | 0.00 | 0 |

| Sl no. | Agency Code | Agency Name | Department Code |
|---|---|---|---|
| 1 | NIAAG00000921 | DEVDAS SALIAN | 31 |

For The New India Assurance Company Limited

Revenue Stamp

Date of Issue: 06/11/2019

Cashier's Initial

Authorized Signatory

Note -

1.Please note the Policy Number, Collection Number and date in all future correspondence.

2.NIA shall not be liable for any claim arising out of sales made during the period between the due date and date of payment of the installment if the premium paid has been exhausted by turnover declarations/if there is insufficient premium balance.

Tax Invoice No : 14040419E0000519

**IRDA Registration Number: 190**

Validity unknown

Digitally signed by Srinivasan Vaidesvaran Date: 2019.11.06 16:45:28 IST

Policy No. : 14040431190200000500 Document generated by 25065 at 06/11/2019 16:45:28 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.



री लघु कार्यालय - 140404, शॉप नं. २, नवदीप को.ऑप.हौ.सोसायटी, सेंट अँनथोनी स्ट्रीट, मथुरादास कॉलनी के बाजुमें, सांताक्रुझ (पूर्व), मुंबई - 400 098.
Micro Office - 140404, Shop No. 2, Navdeep Co.op. Hsg. Society, St. Anthony Street, Near Mathuradas Colony, Santacruz (E), Mumbai - 400 098
फोन / Phone : 022-26657006 फैक्स / Fax : 022-26657006

Scanned by CamScanner

NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD.
(Government of India Undertaking)

इस पॉलिसी के तहत सकाल स्टॅम्प ड्यूटी रु......./- का भुगतान GRAS GRN क्र. MH004...5...2151M दिनांक २७/१०/२०१९ व रसीद GRAS DEFACE क्र. 0002859213201516 दि. ०५/११/२०१९ द्वारा किया गया है।

# POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

Commercial Vehicle Liability OnlyPolicy

UIN Number - IRDAN190RP0004V01200203

| Insured's Details | | Policy Details | |
|---|---|---|---|
| Insured's Name: | SURENDRA SINGH MELISINGH GUJRA | Policy number: | 14040431190200000500 |
| Customer ID: | PO54041412 (PAN No :NA) | Period of cover: | 07/11/2019 12:00:01 AM to 06/11/2020 11:59:59 PM |
| Insureds Address: | JAGIR SINGH CHAWL, OPP ABDUL CHAWL, YOGIRAJ ASHRAM KALINA SANTACRUZ EAST ,, MUMBAI ,MAHARASHTRA, 400098 | Registration no. | MH-04-B-9523 |
| Prev. Policy no. | 14040431180200000428 | | |
| Email: | | Make/Model: | TATA/LPK 407 EX (FBV/BO |
| Phone Number : | / / 9029023240 | Receipt no. | 14040481190000000502 - 06/11/19 |
| | | Fax Number : | NA / NA |
| GSTIN/UIN | NA / NA | | |

| Issuing office | | New India Contact | |
|---|---|---|---|
| Address | KALINA MICRO OFFICE (140404), Shop No: 2,Ground Floor, Navdeep B CHSL, St Anthony Street, Kalina, Santacruz(E), Mumbai-400098 , , , MAHARASHTRA , 400098. | Agent / Corp. Agent / Broker / Banc Assurance / Referral Code - Name / POS/IMF/SPECIFIED PERSON | Mr. Devdas Anchan Salian - (NIAAG00000921) |
| Phone no | 9920914589 | Phone no | / / 9867965615 |
| Fax no. | NA / NA | Fax no. | / |
| Email | lleladhar.bangera@newindia.co.in | Email | / |
| Claim Contact | MRO-II (140001) | Development officer level Name/Code | Mr. MICRO OFFICE KALINA - (DI00001777) |
| GSTIN | 27AAACN4165C3ZP | Claim Contact Detail | 2nd floor, Jeevan Seva Bldg, Santacruz, West, Mumbai 400054,,,02226633247// |
| SAC | 997139 (Other non-life insurance services excl RI) | | |

| Policy Details | | | |
|---|---|---|---|
| Geographical Area / Zone: | India/A | Year of manufacture: | 2004 |
| Type of Commercial Vehicles: | D - Misc-Special Type | Sub Type: | BREAKDOWN VEHICLES |
| Name of the Financier: | | Chassis no./Engine no.: | CVZ807723/CVZ875282 |
| Type of fuel: | Diesel | Cubic capacity ( cc): | 0 |
| Type of body: | Closed | Gross Vehicle Weight (GVW): | 0 |
| Seating capacity including Driver: | 2 | Variant: | tata 407 towing van |
| Automobile Association membership: | | Colour: | green |
| Cover Note No/Cover Note Issue Date: | / | Name of registration authority: | Thane - MH 04 |
| Transit From | NA | Transit To | NA |
| Distance Covered | NA | | |

IDV(In ₹) Based on annexure-I

| Vehicle | Trailer | Non-Elec Acc | Electrical Acc | Bi-fuel kit | Total Value |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | N/A | N/A | N/A | 0 |

Schedule of Premium

| Own Damage | | Liability | |
|---|---|---|---|
| Basic OD Cover | | Basic TP Cover | |
| | | LL to paid driver | |
| OD Premium in ₹ | | | |
| Net Premium in ₹: | | TP Premium in ₹ | 6947 |
| GST in ₹: | | | 6947 |
| Total Payable in ₹: | | | 1250 |
| Total Payable in ₹(in words): | | | 8197 |
| | | | RUPEES EIGHT THOUSAND ONE HUNDRED NINETY-SEVEN ONLY |

Validity unknown
Digitally signed by Srinivasan Vaidesvaran
Date: 2019.11.06

Policy No. : 14040431190200000500 Document generated by 25065 at 06/11/2019 16:45:28 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.

For redressal of your grievance, if any,you may approach any one of the following offices- 1. Policy issuing office 2. Regional office 3. Head office.In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism; you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website http://newindia.co.in.

The New India Assurance Company Ltd. M.O. 140404 KALINA

लघु कार्यालय - 140404, शॉप नं. २, नवदीप को.ऑप.हौ.सोसायटी, सेंट ॲनथोनी स्ट्रीट, मथुरादास कॉलनी के बाजूमें
Office - 140404, Shop No. 2, Navdeep Co.op. Hsg. Society, St. Anthony Street, ...



Scanned by CamScanner

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

SURENDRASINGH M GUJRA

MAILISINGH PURANSINGH GUJRA

01/06/1973

Permanent Account Number

AJLPG2166R

01022006

Signature

Scanned by CamScanner

# 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 **2018-19**

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: SURENDRA MAILISINGH GUJRA | | | PAN: AJLPG2166R |
| Flat/Door/Block No: JAGIR SINGH CHAWL | Name Of Premises/Building/Village: YOGIRAJ ASHARM, | | Form No. which has been electronically transmitted: ITR-3 |
| Road/Street/Post Office: CST ROAD , | Area/Locality: KALINA,SANTACRUZ(E) | | Status: Individual |
| Town/City/District: MUMBAI | State: MAHARASHTRA | Pin/ZipCode: 400098 | Aadhaar Number/ Enrollment ID: XXXX XXXX 8230 |
| Designation of AO (Ward / Circle): WARD 22(3)(4), MUMBAI | | | Original or Revised: REVISED |
| E-filing Acknowledgement Number: 967785580310718 | | | Date(DD-MM-YYYY): 31-07-2018 |

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gross Total Income | | | 1 | 501805 |
| 2 | Deductions under Chapter-VI-A | | | 2 | 91712 |
| 3 | Total Income | | | 3 | 410090 |
| | a Current Year loss, if any | | | 3a | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | | | 4 | 8244 |
| 5 | Interest and Fee Payable | | | 5 | 0 |
| 6 | Total Tax, Interest and Fee Payable | | | 6 | 8244 |
| 7 | Taxes Paid | | | | |
| | a Advance Tax | 7a | 0 | | |
| | b TDS | 7b | 0 | | |
| | c TCS | 7c | 0 | | |
| | d Self Assessment Tax | 7d | 8244 | | |
| | e Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d) | | | 7e | 8244 |
| 8 | Tax Payable (6-7e) | | | 8 | 0 |
| 9 | Refund (7e-6) | | | 9 | 0 |
| 10 | Exempt Income | Agriculture | 0 | | |
| | | Others | 38 | 10 | 38 |

## VERIFICATION

I, SURENDRA MAILISINGH GUJRA son/ daughter of MAILISINGH GUJRA , holding Permanent Account Number AJLPG2166R 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 Individual and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here [signature] Date 31-07-2018 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 114.143.171.114

*Date*

*Seal and signature of receiving official*

AJLPG2166R03967785580310718260FF5E92603CD4F7C2ADCA81C840085862C984F

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 office@masassociates.in

Scanned by CamScanner

# 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 2017-18**

**PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: SURENDRA MAILISINGH GUJRA | | | PAN: AJLPG2166R |
| Flat/Door/Block No: JAGIR SINGH CHAWL | Name Of Premises/Building/Village: YOGIRAJ ASHARM, | | Form No. which has been electronically transmitted: ITR-3 |
| Road/Street/Post Office: CST ROAD , | Area/Locality: KALINA,SANTACRUZ(E) | | Status: Individual |
| Town/City/District: MUMBAI | State: MAHARASHTRA | Pin/ZipCode: 400098 | Aadhaar Number/ Enrollment ID: XXXX XXXX 8230 |
| Designation of AO (Ward / Circle): WARD 22(3)(4), MUMBAI | | | Original or Revised: ORIGINAL |
| E-filing Acknowledgement Number: 494320890240318 | | | Date(DD-MM-YYYY): 24-03-2018 |

**COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gross Total Income | | | 1 | 382670 |
| 2 | Deductions under Chapter-VI-A | | | 2 | 83694 |
| 3 | Total Income | | | 3 | 298980 |
| a | Current Year loss, if any | | | 3a | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | | | 4 | 0 |
| 5 | Interest Payable | | | 5 | 0 |
| 6 | Total Tax and Interest 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 | | 10 | |
| | | Others | | | |

## VERIFICATION

I, SURENDRA MAILISINGH GUJRA son/ daughter of MAILISINGH GUJRA , holding Permanent Account Number AJLPG2166R 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 2017-18. I further declare that I am making this return in my capacity as __________ and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here | Date 24-03-2018 | 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 121.245.164.122

*Date*

*Seal and signature of receiving official*

AJLPG2166R03494320890240318319DC14C29CDCA26777A8D34F4AEC96D44BCA9B4

CERTIFIED TRUE COPY

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 office@masassociates.in

M. No. 126837

Scanned by CamScanner

| | |
|---|---|
| **[IN]DIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM**<br>[Wh]ere the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-2A, ITR-3, [IT]R-4S (SUGAM), ITR-4, ITR-5, ITR-7 transmitted electronically without digital signature] .<br>(Please see Rule 12 of the Income-tax Rules, 1962) | Assessment Year<br>**2016-17** |

**PERSONAL INFORMATION AND DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| [Na]me: SURENDRA MAILISINGH GUJRA | | | PAN: AJLPG2166R |
| Flat/Door/Block No: JAGIR SINGH CHAWL | Name Of Premises/Building/Village: YOGIRAJ ASHARM, | | Form No. which has been electronically transmitted: ITR-4 |
| Road/Street/Post Office: CST ROAD , | Area/Locality: KALINA,SANTACRUZ(E) | | Status: Individual |
| Town/City/District: MUMBAI | State: MAHARASHTRA | Pin: 400098 | Aadhaar Number: |
| Designation of AO (Ward / Circle): WARD 22(3)(4), MUMBAI | | | Original or Revised: ORIGINAL |
| E-filing Acknowledgement Number: 386081810050816 | | | Date(DD-MM-YYYY): 05-08-2016 |

**COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gross Total Income | | | | 1 | 354772 |
| 2 | Deductions under Chapter-VI-A | | | | 2 | - 84786 |
| 3 | Total Income | | | | 3 | 269990 |
| | a | Current Year loss, if any | | | 3a | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | | | | 4 | 0 |
| 5 | Interest Payable | | | | 5 | 0 |
| 6 | Total Tax and Interest 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 | | | 10 | |
| | | Others | | | | |

**VERIFICATION**

I, SURENDRA MAILISINGH GUJRA son/ daughter of MAILISINGH GUJRA, holding Permanent Account Number AJLPG2166R 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 2016-17. I further declare that I am making this return in my capacity as ____________ and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here: S. S. G Date 05-08-2016 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: 114.143.96.111

CERTIFIED TRUE COPY

*Date*

*Seal and signature of receiving official*

MAAS & ASSOCIATES FRN 129748W

AJLPG2166R043860818100508163 1E8E72863AF0D8B5B6741CB959517C41BDA2795

Please send the duly signed Form ITR-V to "Income Tax Department - CPC, Post Bag No - 1, Electronic City Post Office, Bengaluru - 560100, Karnataka", 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 office@masassociates.in

Scanned by CamScanner