

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर



OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/MUMBRA/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,

शाह ग्रुप केन्स कंपनी,
दत्तकृपा गृहनिर्माण संस्था, ८०८,
आठवा मजला, नारोळी पाडा,
रूणवाहनगर जवळ, ठाणे ४००६०१.

विषय :- कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

मोटर वाहन कायदा - १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक MH 04 FJ 7675 ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या मुंब्रा 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

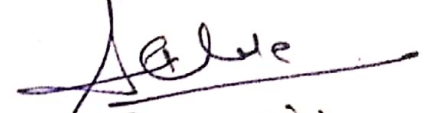
१. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांना पुरविण्यात येणारी कर्षित वाहनांचे संपूर्ण कागदपत्र (उदा. रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ.) वेळोवेळी परीपूर्ण केलेले असावेत.
२. सदर कर्षित वाहनांचे रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ. कागदपत्रांची मुदत ही ११ महिन्यांपूर्वी 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 रिक्शा) | १००/- |
| ३ | कार, जीप | २००/- |
| ४ | मोटर टॅक्सी | १५०/- |
| ५ | टेम्पो, 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.

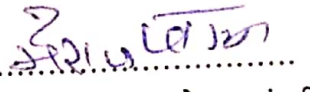
२१. नमूद अटी व शर्ती मध्ये बदल/सुधारणा करण्याचे संपूर्ण अधिकार या कार्यालयाकडे राखीव आहेत.



(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 :- शाह ग्रुप केंस कंपनी.

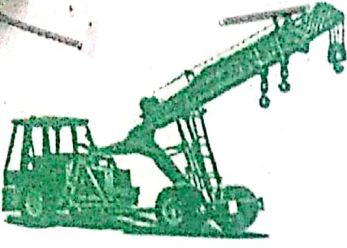
दिनांक :- २८/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.

२) प्रभारी अधिकारी मुंब्रा 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.



SHAH GROUP CRANES CO.



SPECIALIST IN : MACHINERY & STRUCTURAL ERECTORS

Shri Dattakrupa Sahakari Gruhnirman Son. 1st Floor, "A" Wing, No. 108, Narlipada,
Near Runwal Nagar, Thane (West) 400 601. Mob.: 8655565416 / 9819520736 Tel.: 022 6505 0011.



Date: _____

| | |
|---|--|
| Office of The D.C.P. Traffic, Thane City | |
| D.C.P. | अर्जदार :- शाह ग्रुप क्रेन कं. |
| Reader | श्री. दत्तकृपा सहकारी गृहनिर्माण संस्था, |
| Sr. Clerk | ८वा मजला, ए विंग, रुम नं. ८०८, |
| Inward No. | नारळीपाडा बाजूला रुनवालनगर, |
| Date | ठाणे (वेस्ट) - ४००६०१. |
| Branch | मो. नं. ९७०२१८१ / ९६२९ / ९८६७६५१३१३ |

प्रति,
मा. पोलीस उपआयुक्त साहेब,
वाहतूक विभाग ठाणे शहर.

विषय :- कृषित वाहनाची सेवा वाहतुक विभागास पुरविण्यास इच्छित असणे
बाबत.

महोदय,

मी याद्वारे आपणास कळवू इच्छितो की, वाहतुक विभागास मी "कापुरबावडी"
पारसिक विभाग कृषित वाहन सेवा पुरविण्यास इच्छुक आहे. त्याकरीता आवश्यक असलेली
माहिती मी सोबत माझ्या कृषित वाहनाच्या कागदपत्रांसह सादर केली आहे. कृषित वाहनाच्या
सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. माझ्या कृषित वाहनाच्या सेवेचे सन २०१९ करिता
नुतनीकरण होऊन मिळणेस विनंती आहे.

गाडी नं. MH-04/FJ/7675

आपला विश्वासू,
करिता शाह ग्रुप क्रेन कंपनी

For SHAH GROUP CRANE CO

प्रोप्रायटर
Proprietor

Regn. No. MH04FJ7675

MH1822406

Regd. Owner SHAH GROUP CRANE CO
S/D/W of PROP MUHAMMED SAGIR KHAN

Purpose CON

Regn. Date 01/03/2012

Colour

Fuel DIESEL

Vehicle Class Tow Truck - NT

Body Type DELIVERY VAN

Manufacturer TATA MOTORS LTD

Chassis No. MAT457010B7P55820

Engine No. 497TC92PYY870746

Model No. LPT 1109/42

Hypothecated To

Manufacturing Dt. 12/2011

Seat Capacity 002

Stand. Capacity 00

Tax Paid Up To LTT

Regd. Validity 28/02/2027

Address RM NO 21 2ND FLR MOTHER INDIA BLDG RABODI
THANE 1ST RABODI Thane MH 400601

No. Of Cyc 04

Owner Serial 03

Unladen Wt 005010


Cubic Capacity 003783

Wheel Base 004200

R.L.W 011990

RTO THANE

Issuing Authority


Signature Of Issuing Authority

Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.

GE Plaza, Airport Road, Yerwada, Pune - 411006(India)

CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE



Policy issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc.: 2nd Floor, Bajaj Allianz House, Besides Holy Family Church, Chakala, Andheri Kurla Road, Andheri (E), MUMBAI-400093 Phone No. 022-67527777

Policy Number: OG-19-1934-1811-00000397
 Vehicle Type: Miscellaneous & Special Types Of Vehicles
 Period Of Insurance: From: 27-Mar-2019 12:04 To: 26-Mar-2020 Midnight
 Application No:
 Insured Name: SHAH GROUP CRANE CO (PROP. MO. HAMMED SAGIR KHAN)
 Insured Address: RM NO- 21 2ND FLR MOTHER INDIA BLDG 1ST RABODI, THANE, THANE - 400601
 Customer ID: 143649690
 Product: Commercial Vehicle - Class D
 Policy issued on: 28-Mar-2019 -
 Cover Note No: /
 Scrutiny No: 112240905
 Zone: C
 Premium Payer ID: 143649690
 Transaction Id:
 Policy Status: ISSUED
 STATE CODE / NAME: 27 - Maharashtra

GSTIN / UIN: NA
 Invoice No: 116297662/1

| Registration No. | Make | SubType | Model | CC | Mfg year | Seat Cap | Vehicle/Trailer Chassis No | Engine Number |
|------------------|------|------------------|--------------|----|----------|----------|----------------------------|---------------|
| MH04FJ7675 | TATA | TOWING VAN (6+1) | LPT 1109 EX2 | 0 | 2011 | 2 | P55820 | YY870746 |

| Vehicle IDV | Elec Acc | Non Elec Acc | Trailer | Trailer Reg No | CNG/LPG Unit | Total Sum Insured |
|-------------|----------|--------------|---------|----------------|--------------|-------------------|
| 520000 | 0 | 80000 | | | 0 | 600000 |

| SCHEDULE OF PREMIUM | | | |
|---------------------------|-------|---|------|
| OWN DAMAGE | | LIABILITY | |
| Total Own Damage Premium: | 4313 | Basic Third Party Liability | 6115 |
| | | LL For Operation/Maintenance For 2 Person | 100 |
| | | Total Liability Premium | 6215 |
| Total premium | 10528 | | |
| Special Discount | | | |
| Net Premium | 10528 | | |
| State GST (9%) | 948 | | |
| Central GST (9%) | 948 | | |
| Final Premium Rs. | 12424 | ***All premium figures are in Rupees | |

Geographical Area: No Claim Bonus: 0% Voluntary Excess: Nil

Compulsory Deductible: Rs.2600 Additional Compulsory Deductible: Rs 0

Previous Insurer - Cholamandalam MS General Insurance Company Limited Previous Policy No - 3379/01997433/000/00 Expiry On - 22-MAR-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-I(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-I(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 66 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, 23, 28, 46, & Policy wordings attached herewith

| | |
|----------------------------|------------------|
| Agency Code BAG10023312 | Channel Name: MD |
| Agency Name: PANKAJ MISHRA | |
| Contact No: 0/0 | |
| Email: | |

Damage Details as per Annexure I

Premium Collection Details: (Receipt No/Collection No/Amount) 1934-00321945 / 112240905 / Rs. 12422.

*** 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.

It is hereby understood and agreed that for the purpose of application of Endorsement IMT-21 attached to and forming part of the policy, the towing vehicle and trailer(s) while attached thereto shall be treated as a single unit.

Damage Details Annexure I: - Cost of Repair / Replacement towards the damaged parts noticed during the inspection of your vehicle prior to enrolment under this policy as per inspection report reference number 2019-04365615 duly signed by your representative as well as the photographs shall be excluded in the event of any future claims.

Remarks

In case of any claim, please contact our 24 Hour Call centre at 1800-22-5858, 1800-468452 (Toll Free) / 91-020-30305858 (chargeable, add area code before this number in case of mobile call) or email us at claimhelp@bajajallianz.co.in.

112240905/-10023312/-

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 enables 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.



TAX RECEIPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra
Registration Authority THANE, Maharashtra



TRANSACTION NO./RECEIPT: MH190624V2221009/MH190624C8718919 Vehicle Class: Tow Truck
Received From: SHAH GROUP CRANE CO Payment Date: 2019-06-24 13:28:11.484536
Transaction Date: 24-Jun-2019 01:28 PM Vehicle No: MH04FJ7675
Chassis No: MAT457010B7PXXXXX Bank Reference Number: CHB1747195

| Particular | Period | Amount | Penalty | Total |
|------------|----------------------------|--------|---------|-------|
| MV Tax | 01-Jul-2019 to 30-Jun-2020 | 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>

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 filed but NOT verified electronically]

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

Assessment Year
2019-20

PERSONAL INFORMATION AND ACKNOWLEDGEMENT NUMBER

| | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|--------------|
| Name MOHD SAGIR MOHDSHARIF KHAN | | | PAN APKPK7683Q | |
| Flat/Door/Block No RM. NO. 21, 2nd FLOOR | Name Of Premises/Building/Village MOTHER INDIA BLDG. | | Form Number | ITR-4 |
| Road/Street/Post Office 1ST RABODI | Area/Locality NEAR SHIMLA BAKERY | | Status Individual | |
| Town/City/District THANE | State MAHARASHTRA | Pin/Zip Code 400601 | Filed u/s 139(1)-On or before due date | |
| Assessing Officer Details (Ward/Circle) WARD 1(4), THANE | | | | |
| e-Filing Acknowledgement Number 706751780250719 | | | | |

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

| | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------|
| 1 | Gross Total Income | 1 | 557589 |
| 2 | Total Deductions under Chapter-VI-A | 2 | 25580 |
| 3 | Total Income | 3 | 532010 |
| 3a | Deemed Total Income under AMT/MAT | 3a | 0 |
| 3b | Current Year loss, if any | 3b | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | 4 | 19658 |
| 5 | Interest and Fee Payable | 5 | 880 |
| 6 | Total Tax, Interest and Fee Payable | 6 | 20538 |
| 7 | Taxes Paid | | |
| | a Advance Tax | 7a | 0 |
| | b TDS | 7b | 2008 |
| | c TCS | 7c | 0 |
| | d Self Assessment Tax | 7d | 18530 |
| | e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d) | 7e | 20538 |
| 8 | Tax Payable (6-7c) | 8 | 0 |
| 9 | Refund (7e-6) | 9 | 0 |
| 10 | Exempt Income | 10 | 0 |
| | Agriculture | | 0 |
| | Others | | 0 |

VERIFICATION

MOHD SAGIR MOHDSHARIF KH son/ daughter of MOHD. SHARIF YAKUB KH, solemnly declare that to the best of my knowledge and belief, the information given in the return which has been submitted by me vide acknowledgement number **706751780250719** is correct and complete and is in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961. 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. I am holding permanent account number **APKPK7683Q**

Sign here

M. Sagir

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

Date of submission

25-07-2019 16:13:07

Source IP address

103.216.145.161

Seal and signature of receiving official



APKPK7683Q04706751780250719215A1C39E4FCFED32C424712F83D9DB1FE7BA1CF

Please send the duly signed (preferably in blue ink) Form ITR-V to "Centralized Processing Centre, Income Tax Department, Bangalore 560500", by **ORDINARY POST OR SPEED POST ONLY**, so as to reach within 120 days from date of submission. The confirmation receipt of Centralized Processing Centre will be sent to the e-mail id **sagirkhan1964@gmail.com**. On successful verification, the acknowledgement can be downloaded from e-Filing portal as a proof of filing the return.

THIS IS NOT A PROOF FOR HAVING FILED THE RETURN

Vikas B. Waghmare

Proprietor
B-150101

UDIN - 19156191 AAAGGJVF

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 MOHD SAGIR MOHDSHARIF KHAN | | | PAN APKPK7683Q | |
| Flat/Door/Block No RM. NO. 21, 2nd FLOOR | Name Of Premises/Building/Village MOTHER INDIA BLDG. | | Form No. which has been electronically transmitted ITR-4 | |
| Road/Street/Post Office 1ST RABODI | Area/Locality NEAR SHIMLA BAKERY | | | |
| Town/City/District THANE | State MAHARASHTRA | Pin/Zip Code 400601 | Status Individual | |
| Designation of AO (Ward / Circle) WARD 1(4), THANE | | | Original or Revised ORIGINAL | |

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

| | | | | |
|--|-------------------------------------|----|------------------------------------|--------|
| E-filing Acknowledgement Number 235535590300818 | | | Date(DD-MM-YYYY) 30-08-2018 | |
| 1 | Gross Total Income | | 1 | 553627 |
| 2 | Deductions under Chapter-VI-A | | 2 | 18464 |
| 3 | Total Income | | 3 | 535160 |
| a | Current Year loss, if any | | 3a | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | | 4 | 20118 |
| 5 | Interest and Fee Payable | | 5 | 936 |
| 6 | Total Tax, Interest and Fee Payable | | 6 | 21054 |
| 7 | Taxes Paid | | | |
| a | Advance Tax | 7a | 0 | |
| b | TDS | 7b | 4467 | |
| c | TCS | 7c | 0 | |
| d | Self Assessment Tax | 7d | 16590 | |
| e | Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d) | 7e | 21057 | |
| 8 | Tax Payable (6-7e) | | 8 | 0 |
| 9 | Refund (7e-6) | | 9 | 0 |
| 10 | Exempt Income | | 10 | |
| | Agriculture | | | |
| | Others | | | |

VERIFICATION

I, **MOHD SAGIR MOHDSHARIF KH** son/ daughter of **MOHD. SHARIF YAKUB KH**, holding Permanent Account Number **APKPK7683Q** 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 *Mr. Sagir* Date **30-08-2018** Place **THANE**

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 **103.111.133.101**

Date

Seal and signature of receiving official



APKPK7683Q0423553559030081810FB306CDF69689A862824C2CBD5B03FDF3F344F

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 **sagirkhan1964@gmail.com**

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 MOHD SAGIR MOHDSHARIF KHAN | | PAN APKPK7683Q | |
| Flat/Door/Block No RM. NO. 21, 2nd FLOOR | Name Of Premises/Building/Village MOTHER INDIA BLDG. | Form No. which has been electronically transmitted ITR-4 | |
| Road/Street/Post Office 1ST RABODI | Area/Locality NEAR SHIMLA BAKERY | Status Individual | |
| Town/City/District THANE | State MAHARASHTRA | Pin/Zip Code 400601 | Aadhaar Number/ Enrollment ID XXXX XXXX 0625 |
| Designation of AO (Ward / Circle) WARD 1(4), THANE | | Original or Revised ORIGINAL | |
| E-filing Acknowledgement Number 357367060060118 | | Date(DD-MM-YYYY) 06-01-2018 | |

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

| | | | |
|----|---------------------------------|----|--------|
| 1 | Gross Total Income | 1 | 464108 |
| 2 | Deductions under Chapter-VI-A | 2 | 18375 |
| 3 | Total Income | 3 | 445730 |
| a | Current Year loss, if any | 3a | 0 |
| 4 | Net Tax Payable | 4 | 15010 |
| 5 | Interest Payable | 5 | 2381 |
| 6 | Total Tax and Interest Payable | 6 | 17391 |
| 7 | Taxes Paid | | |
| a | Advance Tax | 7a | 0 |
| b | TDS | 7b | 911 |
| c | TCS | 7c | 0 |
| d | Self Assessment Tax | 7d | 16480 |
| e | Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d) | 7e | 17391 |
| 8 | Tax Payable (6-7e) | 8 | 0 |
| 9 | Refund (7e-6) | 9 | 0 |
| 10 | Exempt Income | | |
| | Agriculture | | |
| | Others | 10 | |

VERIFICATION

I, **MOHD SAGIR MOHDSHARIF KH** son/ daughter of **MOHD. SHARIF YAKUB KH**, holding Permanent Account Number **APKPK7683Q** 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 **M. Sagir** Date **06-01-2018** Place **THANE**

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 **59.184.24.16**

Date

Seal and signature of
receiving official



APKPK7683Q04357367060060118325C9AD4EE45990D6E6E9185AA87680123EA2E06

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 **sagirkhan1964@gmail.com**

V. S. Waghmare & Co.
Chartered Accountants

Vikas B. Waghmare
Partner