

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर



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

रमणकुमार चौधरी,
२०९ शिव प्लाझा,
ओसवाल रोड, प्रगती नगर,
मोरेगाव, नालासोपारा (पू.), वसई.

विषय :- कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

मोटर वाहन कायदा - १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 48 E 489** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या नारपोली उपविभागाकरिता उपलब्ध करून घेणेत येत असून सदरचे कर्षित वाहन हे ११ महिन्यांकरिता (२९/१०/२०२० पर्यंत) कार्यरत राहील.

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

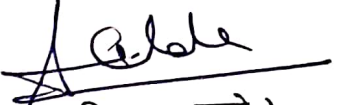
प्रशासकीय अटी/शर्ती

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 करित 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 वाहनांवर स्वखर्चाने मोठ्या आकाराची विजेरी (JUMBO TORCH) ठेवणे आवश्यक आहे. जेणेकरून रात्रीचे वेळी वाहन कर्षित करताना गफलत होणार नाही.


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 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 वाहनांमध्ये 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 नुकसान 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 (रु.)
१	दोनचाकी वाहन	१००/-
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्षा)	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 :- रमणकुमार चौधरी.
दिनांक :- २९/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ भिवंडी वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.

२) प्रभारी अधिकारी नारपोली 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.

अजिदार: रमण उमेश चौधरी
 १०३, नंदादीप बिल्डिंग,
 गणेश मेडिकल जवळ,
 कासारवडवली,
 ठाणे घोडबंदर रोड-४००६०७.
 दिनांक : ३०/१०/२०१९

प्रति
 मा. पो. लि. उपआयुक्त
 वाहतुक नियंत्रण शाखा
 ठाणे

विषय: कर्षित वाहन सेवेच्या मुदत वाढीबाबत."

महोदय

मी रमण उमेश चौधरी अशी विनंती करित आहे की, वरील विषयाला अनुसरून माझे खाजगी कर्षित वाहन क्र. मु.म.मु.च. ४४८/०५४९ ची सेवा ठाणे पो. लि. वाहतुक शाखेच्या "नारपोली" येथे कार्यरत आहे. सदर कर्षित वाहनाची मुदत दि. ३०/१०/१९ पर्यंत आहे. तरी सदर कर्षित वाहनाची (जड-अवजड) मुदत वाढ मिळावी ही नम्रतेची विनंती. आपल्या सर्व अटीचे व शर्तीचे मी पालन करीन.

Office of The D.C.P.
 Traffic, Thane City

D.C.P.

Reader

Sr. C.

Inward

Date

Branch

13 NOV 2019

PS भठमिन

आपला नम्र

Ramach

(रमण उमेश चौधरी)

Regn. No. MH48E0489

Regd Owner **RAMAN U CHOUDHARY**

S/D/W of **UMESH CHOUDHARY**

Purpose **HPT**

Regn Date **12/03/2015**

Colour **BROWN**

Fuel **DIESEL**

Vehicle Class **Tow Truck - NT**

Body Type **SALOON**

Manufacturer **OTHERS**

Chassis No **MAT373023E1N20767**

Engine No **697TC69NVY114293**

Model No **SK 1613 COWL TR 960 R**

Hypothecated To

Manufacturing Dt **11/2014**

Seat Capacity **002**

Stand Capacity **00**

Tax Paid Up To **LTT**

Regd Validity **11/03/2030**

Address **209 SHIVPLAZA OSWAL RD PRAGATI NGR
MOREGAON NALLASOPRA E VASAI MH401209**

No. Of Cyc **06**
Owner Serial **01**

Unladen Wt **004770**

Cubic Capacity **005675**

Wheel Base **004725**

R.L.W **016200**

DY RTO VASAI

Issuing Authority


Signature Of Issuing Authority

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 filed but NOT verified electronically]

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

Assessment Year

2019-20

PERSONAL INFORMATION AND THE
ACKNOWLEDGEMENT
NUMBER

Name RAMAN KUMAR UMESH CHOUDHARY			PAN AMMPC3818N	
Flat/Door/Block No 209	Name Of Premises/Building/Village SHIV PLAZA APARTMENT		Form Number ITR-3	
Road/Street/Post Office OSWAL ROAD, PRAGATI NAGAR	Area/Locality MAOREGAON, NALLASOPARA (E)			
Town/City/District PALGHAR	State MAHARASHTRA	Pin/Zip Code 401209	Status Individual	
Assessing Officer Details (Ward/Circle) WARD 33(3)(1), MUMBAI			Filed u/s 139(1)-On or before due date	
e-Filing Acknowledgement Number 153347210030919				

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

1	Gross Total Income	1	442632
2	Total Deductions under Chapter-VI-A	2	14483
3	Total Income	3	428150
3a	Deemed Total Income under AMT/MAT	3a	428150
3b	Current Year loss, if any	3b	0
4	Net Tax Payable	4	9264
5	Interest and Fee Payable	5	0
6	Total Tax, Interest and Fee Payable	6	9264
7	Taxes Paid		
	a Advance Tax	7a	0
	b TDS	7b	0
	c TCS	7c	0
	d Self Assessment Tax	7d	9264
	e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	9264
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income		
	Agriculture		
	Others	10	

VERIFICATION

I, **RAMAN KUMAR CHOUDHARY** son/ daughter of **UMESH CHOUDHARY**, 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 **153347210030919** 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 **AMMPC3818N**.

Sign here

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

03-09-2019 15:18:00

Source IP address

182.56.116.151

Seal and signature of
receiving official

AMMPC3818N031533472100309193C88BE49B13DA485816D007402BF17BE9B2B8A4A

Please send the duly signed (preferably in blue ink) Form ITR-V to "Centralized Processing Centre, Income Tax Department, Bengaluru 560500", by **ORDINARY POST OR SPEED POST ONLY**, so as to reach within **120 days** from date of submission of ITR. 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 Id **anandbhosale786@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

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].

Assessment Year

2018-19

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

PERSONAL INFORMATION AND THE
DATE OF ELECTRONIC
TRANSMISSION

Name RAMAN KUMAR UMESH CHOUDHARY		PAN AMMPC3818N	
Flat/Door/Block No 209	Name Of Premises/Building/Village SHIV PLAZA APARTMENT		Form No. which has been electronically transmitted ITR-3
Road/Street/Post Office OSWAL ROAD, PRAGATI NAGAR	Area/Locality MAOREGAON, NALLASOPARA (E)		Status Individual
Town/City/District PALGHAR	State MAHARASHTRA	Pin/Zip Code 401209	Aadhaar Number/ Enrollment ID XXXX XXXX 6437
Designation of AO (Ward / Circle) 8 (1)			Original or Revised ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number 166640750250818		Date(DD-MM-YYYY) 25-08-2018	

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

1	Gross Total Income	1	414110
2	Deductions under Chapter-VI-A	2	1497
3	Total Income	3	412610
a	Current Year loss, if any	3a	0
4	Net Tax Payable	4	8374
5	Interest and Fee Payable	5	0
6	Total Tax, Interest and Fee Payable	6	8374
7	Taxes Paid		
a	Advance Tax	7a	
b	TDS	7b	
c	TCS	7c	0
d	Self Assessment Tax	7d	8374
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	8374
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income		
	Agriculture		
	Others		

VERIFICATION

I, RAMAN KUMAR CHOUDHARY son/ daughter of UMESH CHOUDHARY, holding Permanent Account Number AMMPC3818N 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 25-08-2018

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 182.56.49.59

Date

Seal and signature of
receiving official

AMMPC3818N03166640750250818D7B3CAFCCE6279E0902BFF7279466C05F79451F

Please send the duly signed Form ITR-V to "Centralized Processing Centre, Income Tax Department, Bengaluru 560560", 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 anandbhosale786@gmail.com.

ITR-V

INDIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM

Assessment Year

2017-18

[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)

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name RAMAN KUMAR UMESH CHOUDHARY			PAN AMMPC3818N	
Flat/Door/Block No 209	Name Of Premises/Building/Village SHIV PLAZA APARTMENT		Form No. which has been electronically transmitted ITR-3	Status Individual
Road/Street/Post Office OSWAL ROAD, PRAGATI NAGAR	Area/Locality MAOREGAON, NALLASOPARA (E)			
Town/City/District PALGHAR	State MAHARASHTRA	Pin 401209	Aadhaar Number	
Designation of AO (Ward / Circle) 8 (1)			Original or Revised ORIGINAL	
E-filing Acknowledgement Number 807655770160617			Date(DD-MM-YYYY) 16-06-2017	

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income	1	333911
2	Deductions under Chapter-VI-A	2	2335
3	Total Income	3	331580
a	Current Year loss, if any	3a	0
4	Net Tax Payable	4	3253
5	Interest Payable	5	0
6	Total Tax and Interest Payable	6	3253
7	Taxes Paid		
a	Advance Tax	7a	
b	TDS	7b	
c	TCS	7c	0
d	Self Assessment Tax	7d	3253
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	3253
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income		
	Agriculture		
	Others		

VERIFICATION

I, RAMAN KUMAR CHOUDHARY son/ daughter of UMESH CHOUDHARY, holding Permanent Account Number AMMPC3818N 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

Raman

Date 16-06-2017

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 182.56.113.181

Date

Seal and signature of receiving official



AMMPC3818N03807655770160617A67E3CABCC73A640D41C01C8E4C1E7F8370736B7

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 anandbhosale786@gmail.com

CERTIFIED TRUE COPY

Based on statements & documents produced before

Ravish Thakur

Scanned by CamScanner

SIDDHIVINAYAK TOWING SERVICES

24 Hrs. Service

209, Shiv plaza, Osawal Road, Pragati Nagar, Morgaon-Vasai, Nalasopara(E), Thane, Maharashtra-401209

Mob No: 9967730850

Date: 11.11.2019

To,

Joint Commissioner of Police

Traffic Branch,

Thane City

Sub : Declaration of GST not applicable.

To whom so ever it may concern.

I Raman Umesh Chaudhary Prop. Of Siddhivinayak Towing Services do hereby State that my annual turn over does not exceed Rs. 40 lakh. Hence not applicable for GST payment as per the recent norms applicable from 1st April 2019.

We request to update your systems and records accordingly.

Thank you.

Proprietor

Raman

(Raman Umesh Chaudhary)



THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE



DL No MH01 20050017547
Valid Till 26-05-2034 (NT)

DOI 18-03-2005
19-11-2020 (TR)
20-12-2017

FORM 7
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA



COV	DOI
LMV-TR	18-03-2005
MCWG	18-03-2005



DOB 27-05-1984 BG

Name RAMAN KUMAR CHOUDHARY
S/DW of UMESH CHOUDHARY
Add F. NO. 203, SHIV PLAZA, OSTWAL ROAD,
PRAGATI NAGAR, MOREGAON,
VASAI, PALGHAR
PIN 401209

Signature & ID of
Issuing Authority MH01

Signature/Thumb
Impression of Holder

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: 4th Floor Destination, Near Shoppers Stop, M.G Road, Ghatkopar(East), Mumbai-400089 Phone No: 022-67443100

Policy Number OG-20-1907-1807-00000041 Product Commercial Vehicle - Liability Only Policy

Vehicle Type Miscellaneous & Special Types Of Vehicles

Period Of Insurance From: 21-Aug-2019 06:15

Policy Issued on 20-Aug-2019 -

To: 20-Aug-2020 Midnight

Cover Note No /

Insured Name RAMAN U CHOUDHARY

Zone A

Insured Address 209 SHIVPLAZA OSWAL ROAD, PRAGATI NAGAR MOREGAON, NALLASOPARA EAST, THANE - 401209

Customer ID 158625559

Premium Payer ID 100463987

Transaction Id

Policy Status ISSUED

STATE CODE / NAME 27 - Maharashtra

GSTIN / UIN NA

Invoice No. 127036723/1

Company GST No 27AABC85730G1ZX

Company PAN No AABC85730G

Registration No.	Make	SubType	Model	CC/KW	Mfg Year	Seat Cap	Vehicle/Trailer Chassis No	Engine Number
MH48E0459	TATA	RECOVERY VAN - MECHANICAL WRECKER	SK 1613	0	2015	2	E1N20767	VY114293

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

OWN DAMAGE		LIABILITY	
Total Own Damage Premium:		Basic Third Party Liability	6847
		LL For Operation/Maintenance For 2 Person	100
		Total Liability Premium:	6947
		Additional loading @ 0%	0
Total premium	6947	***All premium Figures are in Rupees	
Special Discount	0		
Net Premium	6947		
State GST (9%)	625		
Central GST (9%)	625		
Final Premium Rs.	8197		

Geographical Area : No Claim Bonus : 0%

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 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 INT Endorsement Nos : 39,47(Risk is not covered) & Policy wordings attached herewith

Damage Details as per Annexure I

Premium Collection Details :- (Receipt No/Collection No/Amount) 1905-00742858 / 126299710 / Rs. 8197.

*** 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 : null 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".

126299710/-0/00000011E/-

This is a copy Policy Document without containing 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 Insured amount by the Insured. The T&C of the Policy are available on the Company's website and can be accessed by the Insured.

(Policy cannot be issued / transferred) to the Data Bank Insurance.

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

Authorized Signatory

Printed, Signed and Executed at Pune

Consolidated Stamp Duty of Rs.0.5/- paid towards Insurance Stamps vide Challan No. MH003753522201920M Defaced No. 8002277216201920 ORDER NO.CSD/83/2019/358719 ORDER DATED 24.07.2019 DEFAECED DATE dated 23-JUL-19 timing 15:54:05 of General Stamp Office, Mumbai, India.

Generated by lakshendra yedav

TAX RECEIPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra
Registration Authority VASAI, Maharashtra



TRANSACTION
NO./RECEIPT:
Received From:

MH190207V2870036/MH190207C7848148

Vehicle Class:

Tow Truck

RAMAN U CHOUDHARY

Date:

2019-02-07
17:59:52.932158

Vehicle No:

MH48E0489

Chassis No:

MAT373023E1NXXXXX

Particular	Period	Amount	Penalty	Total
MV Tax	01-Mar-2019 to 29-Feb-2020	600	0	600
Total				600

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

For further query, Please go to the zone RTO : VASAI, 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>

Regn. No. MH48E0489

Regd. Owner

RAMAN U CHOUDHARY

S/DW of

UMESH CHOUDHARY

Purpose

HPT

Regn. Date

12/03/2015

Colour

BROWN

Fuel

DIESEL

Vehicle Class Tow Truck - NT

Body Type SALOON

Manufacturar OTHERS

Chassis No.

MAT373023E1N20767

Engine No.

697TC69NVY114293

Model No.

SK 1613 COWL TR 960 R

Hypothecated To

Manufacturing Dt. 11/2014

Seat Capacity

002

Stand. Capacity

00

Tax Paid Up To

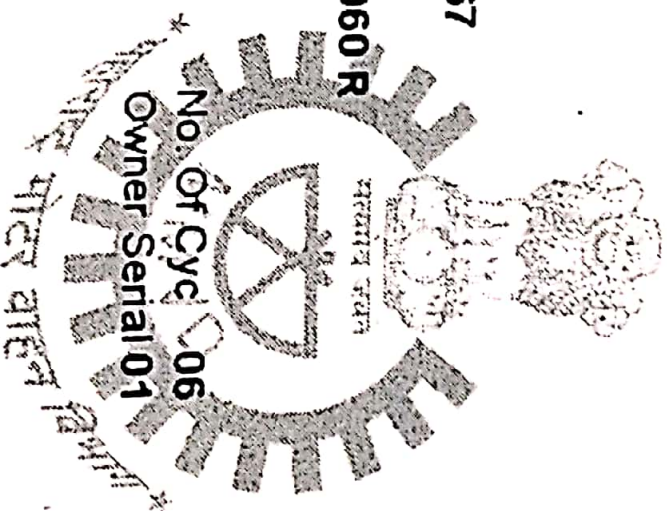
LTT

Regd. Validity

11/03/2030

Address

209 SHIVPLAZA OSWAL RD PRAGATI NGR
MOREGAON NALLASOPRA E VASAI MH401209



Unladen Wt

004770

Cubic Capacity

005675

Wheel Base

004725

R.L.W

016200

DY RTO VASAI

Issuing Authority

Signature Of Issuing Authority