पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/WAGLE/५६५४ /2019
पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर
तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे
दिनांक :— 29112019
दुरध्वनी क्रमांक :— 022-25401056

प्रति,

सुचित्रा भोसले,
राह. प्रभाविनायक सो.,
न्यु. प्रभादेवी रोड, मुंबई २५.

विषय :— कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

*****

मोटार वाहन कायदा — १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 05 Z 327** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या **वागळे** 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, टॅकर, 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 स्वत: जबाबदार असेन.

सही..............................
नाव :– सुचित्रा भोसले.
दिनांक :–२९/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.
२) प्रभारी अधिकारी वागळे 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 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

अर्जदार: सौ. सुचित्रा आनंद भोसले
बी-4-303, वेदांत कॉम्प्लेक्स,
वर्तक नगर,
ठाणे (w) 40606,
दिनांक: 30/10/2019

प्रति
मा. पोलिस उपआयुक्त
वाहतुक नियंत्रण शाखा,
ठाणे

विषय: कर्षित वाहन सेवेच्या मुदत वाढीबाबत."

महोदय,

मी सौ. सुचित्रा आनंद भोसले अशी विनंती करित आहे की, वरील विषयाला अनुसरुन माझे खाजगी कर्षित वाहन क्र. एम.एच./05/झेड/327 ची सेवा ठाणे पोलिस वाहतुक शाखेच्या "कल्याण शहर" येथे कार्यरत आहे. सदर कर्षित वाहनाची मुदत दि. 31/10/2019 पर्यंत आहे. तरी सदर कर्षित वाहनाची मुदत वाढ मिळावी ही नम्रतेची विनंती. आपल्या सर्व अटींचे व शर्तींचे मी पालन करीन.
टिप: सदर कर्षित वाहनांना कार उचलण्यासाठी पंजे देखील लावलेले आहेत.

Office of The D.C.P.
Traffic, Thane City
D.C.P.
Reader
Sr. Cl.
Inward 6662
Date 13 NOV 2019
PI ॲडमिन

आपली नम्र

Bhosale

(सौ. सुचित्रा आनंद भोसले)

Scanned by CamScanner

FORM 23

[*See* Rule 48]

Certificate of Registration

Registered No. ...MH05 Z 327

*Brief description of vehicle. LMV TOWING VAN

Name of registered owner SUCHITRA ANAND BHOSALE

Son/Wife/Daughter of ....ANAND BHOSALE.....

Full address (Permanent) HOUSE NO 6, DASHRATH NGR MAHARAL PO VARAP, TAL KALYAN

Full address (Temporary) ... DIST THANE........

... owner ...

Bhosale

... / Thumb Impression of the Registered Owner
... attested by Registering Authority)

Date 07/12/10

Signature of Registering Authority
DY.R.T.O.KALYAN
Tel. 0251-2320505

*(e.g. Fiat/Ambassador/Maruti Car/Tata Goods Vehicle
Leyland Goods Vehicle/Trailer/ Motor Cycle with/without gear
Motor Cycle with side car etc.)

Scanned by CamScanner

2

HPA Termination vide
Transferred to...
AR105 order dt- 20/11/13
Address...
....

Specimen Signature / Thumb Impression of the Registered Owner
(Pasted and attested by Registering Authority)

DY. R.T.O. KALYAN
(MAHARASHTRA STATE)

20/11/13

Signature of Registering Authority

Transferred to ....
Address ....
....

Specimen Signature / Thumb Impression of the Registered Owner
(Pasted and attested by Registering Authority)

Signature of Registering Authority

3

Transferred to...
Address ....
....

Specimen Signature / Thumb Impression of the Registered Owner
(Pasted and attested by Registering Authority)

Signature of Registering Authority

Transferred to ....
Address ....
....

Specimen Signature / Thumb Impression of the Registered Owner
(Pasted and attested by Registering Authority)

Signature of Registering Authority

Scanned by CamScanner

Detailed Description

1. Class of vehicle LCV

   The motor vehicle is—

   (a) a new vehicle ....

   (b) Ex-army vehicle ....

   (c) Imported Vehicle ....

   (d) Migration from other States ....

2. Maker's Name TATA MOTORS LTD

   Dealer's name and address BAGNA MOTORS LTD Survey No 126/2, V.I. Pimpalner B' Bypass

3. Type of body Towing Van

4. Month and year of manufacture Aug 2010

5. Number of cylinders FOUR

6. Chassis number MAT357171A8H32959

7. Engine number 497SPTC35HZY637351

8. Fuel used in the engine DIESEL

9. Horse power (B.H.P.) ....

10. Cubic capacity 2956 cc

11. Maker's classification SFC407/31 CAB LB 4x2 BS-II

12. Wheel-base 3100

13. Seating capacity (including driver) 2 H.

14. Unladen weight 2310 kg

15. Colour or colours of body, wings and front end R.B.

ADDITIONAL PARTICULARS IN THE CASE OF ALL TRANSPORT VEHICLES OTHER THAN MOTOR CABS.

16. Gross vehicle weight—

    (a) as certified by the manufacturer ....Kgms.

    (b) as registered ....Kgms.

17. Number, description and size of tyre—

    (a) Front axle 5.4 7.50 X 16 F: NR1B16

    (b) Rear axle R: NLUG16

    (c) Any other axle ....

    (d) Tandem axle ....

18. Registered axle weight—

    (a) Front axle 2140 Kgms.

    (b) Rear axle 3160 Kgms.

    (c) Any other axle ....Kgms.

    (d) Tandem axle ....Kgms.

ADDITIONAL PARTICULARS OF ALTERNATIVE OR ADDITIONAL TRAILER OR SEMI-TRAILERS REGISTERED WITH AN ARTICULATED VEHICLE—

19. Type of body ....

20. Unladen weight ....

Scanned by CamScanner

900
30/11/11

21. Number, description and size of tyres on each axle ....

22. Registered axle weight (in respect of each axle) .... Kgms.
300 | 0942
100 |

This certificate is valid from 071210 to 061225

Date 07/12/10

Signature of Registering Authority

DY.R.T.O. KALYAN
Tel. 0251-2320505

Note.—The motor vehicle above described is—

(i) Subject to a hire-purchase agreement with TATA MOTORS LTD

(ii) Subject to a lease agreement with ....

(iii) Subject to a hypothecation in favour of ....

Signature of Registering Authority

DY.R.T.O. KALYAN
Tel. 0251-2320505

Specimen Signature of the Financier to be affixed and attested by Registering Authority with his Seal.

30/11/2012 } 555425

This certificate is hereby renewed on 08/12/11

to the .... day of .... 20 ....

Dated........ Signature of the Registering Authority

Regional Transport Office
Kalyan

the .... day of .... 20 ....

Dated 1/12/12 to 30/11/13 } Signature of the Registering Authority

900
400460/105K
20/12/12

Transferred to ....

Address ....

1/12/13 to 30/11/14 }

R.T.O. Kalyan

900
298218/126K
10/12/13

Specimen Signature / Thumb impression of the Registered Owner (Pasted and attested by Registering Authority)

Signature of Registering Authority

Scanned by CamScanner

TAX RECEIPT

Transport Department,Government Of Maharashtra

Registration Authority KALYAN,Maharashtra

TRANSACTION NO./RECEIPT:	MH181207V4406534/MH181207C3546042	Vehicle Class:	Tow Truck
Received From:	SUCHITRA BHOSALE	Date:	2018-12-07 13:55:18.906309
Vehicle No:	MH05Z0327	Chassis No:	MAT357171A8HXXXXX

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 : KALYAN,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

Scanned by CamScanner

Relationship Beyond Insurance

* 1 0 2 2 6 9 9 7 6 *

BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.

Policy issuing office and correspondence address for communication by Policy holder of Certificate of Insurance for claim, service request, notice, summons, etc;	4th Floor Destination, Near Shoppers Stop, M.G.Road, Ghatkopar(East), Mumbai-400089 PH:022-67443100

Policy Number	OG-19-1907-1807-00000053	Product	Commercial Vehicle - Liability Only Policy
Vehicle Type	Miscellaneous and Special Types Of Vehicles		
Period Of Insurance	From: 20-DEC-2018 00:01 (Hrs)	Policy issued on	20-DEC-2018
	To: 19-DEC-2019 Midnight	Cover Note No.	/
Insured Name	SUCHITRA ANAND BHOSALE	Zone	C
Insured Address	HOUSE NO 6 DASHRATH NAGAR MHARAL POST VARAP, , KALYAN, KALYAN, MAHARASHTRA-421301		
Customer Id	110613490	Premium Payer Id	98709048
Key Field	KALYAN		
Application No	0	Scrutiny No	102269976
Reference No :	null		
		Policy Status	ISSUED
GSTIN / UIN	NA	STATE CODE / NAME	27 - Maharashtra

Coinsurance Details : .

Registration No	Make	Model	SubType	CC	Year Of Mfg	Seat Cap	Chassis number.	Engine No.
MH05Z0327	TATA	407	TOWING VAN		2010	2	32959	637356

Elec. Accessories	Non-Elec. Acc.	Trailer	CNG/LPG Unit
0	0	0	0

SCHEDULE OF PREMIUM

Own Damage		Liability	
Total Own Damage Premium	0	Basic Third Party Liability	6115
		PA Cover for Owner-Driver of Rs. 1500000	750
		PA cover for 1 Paid Driver(s) of Rs.170000 each	102
		LL to person for Paid driver/Operation/Maintenance	100
		Total Act Premium:	7067
Total Premium	7067		
Special Discount	0		
Net Premium	7067		
State GST (9%)	636		
Central GST (9%)	636		
Final Premium Rs.	**8339**		

Geographical Area : India **Voluntary Excess :** Nil

Compulsory Deductible : Rs. 0 **Additional Compulsory Deductible :** Rs. 0

Previous Insurer - Bajaj Allianz General Insurance Co Ltd. Previous Policy No - OG-18-1907-1807-00000407 Expiry On - 18-DEC-18

LIMITS OF LIABILITY: Under section II-I(i) of the policy -> Death of or bodily injury : Such amount 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 any use permitted by the Certificate of Insurance of the towing vehicle provided the latter is insured.

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.

Past Claim Reference : -

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.

Agency Code BAG100005413	**Channel Name : ML**
Agency Name : Kalpesh Ramesh Patil	
Contact No : 9867181666/9867181666	
Email - kp251288@gmail.com	

Plan Description:

Premium Collection Details :- [Receipt No/Collection No/Amount] Rs. 8339, By Float No : 10047666

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

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

In case of any claim, please contact our 24 Hour Call centre at 1800-22-5858, 1800-102-5858 ,1800-102-5858,1800-209-5959(Toll Free) / 91-020-30305858 (chargeable, add area code before this number in case of mobile call) or email us at 'customercare@bajajallianz.co.in'

102269976/-/10047666/0/-

PIN NO : NA **Damage Details:** NA

Remarks : null

Kindly contact our nearest / local office(s) for No Claim Bonus Confirmations.

This is the 'Digital Print' and original Policy would follow and the Original policy, duly countersigned, to be relied on for all legal purposes.

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

Scanned by CamScanner

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			**PAN**
SUCHITRA ANAND BHOSALE			AJOPB1634J
Flat/Door/Block No	**Name Of Premises/Building/Village**		**Form Number** ITR-3
3RD FLOOR, R.N. 311,	PRABHA VINAYAK CHS.,		
Road/Street/Post Office	**Area/Locality**		
31-A, SULTAN MANSION,NEW PRABHADEVI RAOD	PRABHADEVI,		**Status** Individual
Town/City/District	**State**	**Pin/ZipCode**	**Filed u/s**
MUMBAI	MAHARASHTRA	400025	139(1)-On or before due date
Assessing Officer Details (Ward/Circle)	WARD 18(3)(4), MUMBAI		
e-filing Acknowledgement Number	153281650030919		

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross total income				1	1050117
2	Total Deductions under Chapter-VI-A				2	155199
3	Total Income				3	894920
3a	Deemed Total Income under AMT/MAT				3a	894920
3b	Current Year loss, if any				3b	0
4	Net tax payable				4	95143
5	Interest and Fee Payable				5	0
6	Total tax, interest and Fee payable				6	95143
7	Taxes Paid	a Advance Tax	7a	60000		
		b TDS	7b	39224		
		c TCS	7c	0		
		d Self Assessment Tax	7d	0		
		e Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)			7e	99224
8	Tax Payable (6-7e)				8	0
9	Refund (7e-6)				9	4081
10	Exempt Income	Agriculture			10	
		Others				

Income Tax Return submitted electronically on 03-09-2019 13:24:59 from IP address 182.56.116.151 and verified by SUCHITRA ANAND BHOSLE having PAN AJOPB1634J on 17-10-2019 12:33:02 from IP address 182.56.116.151 using Electronic Verification Code PN5TZLB23I generated through Aadhaar OTP mode.

DO NOT SEND THIS ACKNOWLEDGEMENT TO CPC, BENGALURU

Scanned by CamScanner

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 transmitted and verified electronically]

Assessment Year **2018-19**

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name			**PAN**
SUCHITRA ANAND BHOSALE			AJOPB1634J
Flat/Door/Block No	**Name Of Premises/Building/Village**		**Form No. which has been electronically transmitted**
3RD FLOOR, R.N. 311,	PRABHA VINAYAK CHS.,		ITR-3
Road/Street/Post Office	**Area/Locality**		
31-A, SULTAN MANSION,NEW PRABHADEVI RAOD	PRABHADEVI,		**Status** Individual
Town/City/District	**State**	**Pin/ZipCode**	**Aadhaar Number/Enrollment ID**
MUMBAI	MAHARASHTRA	400025	XXXX XXXX 1152
Designation of AO(Ward/Circle)	18(3)(4)	Original or Revised	ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number	274939440310818	Date(DD/MM/YYYY)	31-08-2018

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross total income			1	1062324
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	154861
3	Total Income			3	907460
3a	Current Year loss, if any			3a	0
4	Net tax payable			4	96812
5	Interest and Fee Payable			5	0
6	Total tax, interest and Fee payable			6	96812
7	Taxes Paid	a Advance Tax	7a 45000		
		b TDS	7b 35573		
		c TCS	7c 0		
		d Self Assessment Tax	7d 16239		
		e Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)		7e	96812
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

The return has been electronically uploaded on 31-08-2018 from IP address 182.56.32.70 and has been electronically verified by SUCHITRA ANAND BHOSLE in the capacity of Self having PAN AJOPB1634J on 31-08-2018 21:39:53 from IP address 182.56.32.70 at MUMBAI using Electronic Verification Code QGL7DBF2BI generated through Aadhaar OTP mode.

DO NOT SEND THIS ACKNOWLEDGEMENT TO CPC, BENGALURU

Scanned by CamScanner

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 **2017-18**

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name: SUCHITRA ANAND BHOSALE			PAN: AJOPB1634J
Flat/Door/Block No: 3RD FLOOR, R.N. 311,	Name Of Premises/Building/Village: PRABHA VINAYAK CHS.,		Form No. which has been electronically transmitted: ITR-3
Road/Street/Post Office: 31-A, SULTAN MANSION,NEW PRABHADEVI RAOD	Area/Locality: PRABHADEVI,		Status: Individual
Town/City/District: MUMBAI	State: MAHARASHTRA	Pin/ZipCode: 400025	Aadhaar Number/ Enrollment ID: 615350531152
Designation of AO (Ward / Circle): 18(3)(4)			Original or Revised: ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number: 229891420031017			Date(DD-MM-YYYY): 03-10-2017

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income			1	863078
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	152718
3	Total Income			3	710360
	a Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable			4	69084
5	Interest Payable			5	588
6	Total Tax and Interest Payable			6	69672
7	Taxes Paid				
	a Advance Tax	7a	25000		
	b TDS	7b	43647		
	c TCS	7c	0		
	d Self Assessment Tax	7d	1025		
	e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)			7e	69672
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

VERIFICATION

I, SUCHITRA ANAND BHOSLE son/ daughter of SHIVRAM SURVE, holding Permanent Account Number AJOPB1634J 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: Bhosale   Date 03-10-2017   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

Date

Seal and signature of receiving official

Filed from IP address 182.56.126.246

AJOPB1634J03229891420031017793 50BA086AE8D037BDBB3759591699BFD12595D

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

Scanned by CamScanner

ANAND TOWING

24 Hrs. Service

Shop No. 13, Om Sai Plaza, Near Dhanvantari Hospital, Owala, G. B. Road, Thane (W)
M : 8080391601 / 8237000106 / 9967730850 / 9702050786 Email : anandtravels71@gmail.com

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 Mrs.Suchitra Anand Bhosale Prop. Of Anand Towing Services do herby 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

(Suchitra Anand Bhosale)

Scanned by CamScanner