

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर



OW/DCP TRIF/REDR/CRAIN/APPOINT/WAGLE/499/2019
पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर
तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे
दिनांक :- 29/11/2019
दुरध्वनी क्रमांक :- 022-25401056

प्रति,

उमानाथ जोशी,
४०२, रिश्टी यिष्ठी अपार्टमेंट,
कॅनरा बँकेच्या वर, चुना भट्टी,
व्ही.एन. पुरव मार्ग, मुंबई ४०००२२.

विषय :- कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

मोटर वाहन कायदा - १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक MH 04 DT 1548 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.

प्रशासकीय अटी/शर्ती

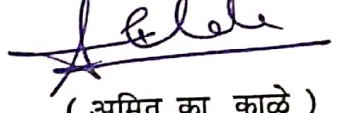
१. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांना पुरविण्यात येणारी कर्षित वाहनांचे संपूर्ण कागदपत्र (उदा. रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ.) वेळोवेळी परीपूर्ण केलेले असावेत.
२. सदर कर्षित वाहनांचे रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ. कागदपत्रांची मुदत ही ११ महिन्यांपूर्वी 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 केंस 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 राहिल.
७. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित वाहनावरील कर्मचा-यांना ओळखपत्र पुरविणे आवश्यक आहे. त्यावर प्रचारी 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.

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 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.

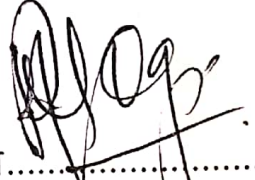
अ.क्र.	वाहनांचा प्रकार	टोईंग चार्जेस (रु.)
१	दोनचाकी वाहन	१००/-
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्शा)	१००/-
३	कार, जीप	२००/-
४	मोटर टॅक्सी	१५०/-
५	टेम्पो, मिनी बस	४००/-
६	मोठी लॉरी, ट्रक, टॅकर, ट्रेलर व बसेस	६००/-

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 :- उमानाथ जोगी.
दिनांक :- २८/११/२०१९

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 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.

मा. पोलिसआयुक्त सो
ठाणे वाहतुक विभाग, ठाणे
यांस

विषय : कर्षित वाहनसेवा नुतनीकरण करणेबाबत....

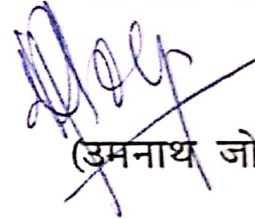
अर्जदार : उमानाथ जोगी
४०२, रिद्धी सिद्धी अपार्टमेंट,
कॅनरा बँकेच्या वर, सायन-चुनाभट्टी,
मुंबई - ४०० ०२२.

महोदय,

आपणांस वरील विषयांस अनुसरून कळवू इच्छितो की, माझ्या
मालकीचे वाहन क्र. MH-04-DT-1548, आपल्या पोलिस आयुक्तालय
परिसरातील वाहतुक विभाग RABODI, युनिट RABOV 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 No.	6002
Date	8 NOV 2019
Branch	Pet 2019

आपला नम्र,


(उमानाथ जोगी)

MH-04-DT-1548
LEELA TOWING
Umanath Jogi

REPUBLIC OF INDIA

MH-04. 1641
DT-1548

**CERTIFICATE
OF
REGISTRATION
OF
MOTOR VEHICLE**

Govt. Photozinc Press, Pune - 1

STATE OF MAHARASHTRA

FORM 23

[Sec Rule 43]

Certificate of Registration

Registered No. MH-04-DT-1548

*Brief description of vehicle.

Name of registered owner Umanath D. Jogi

Son / wife / daughter of

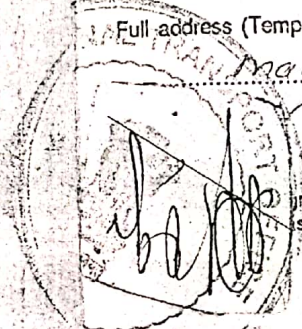
Full address (Permanent) Shree Apt,

A/ceing, P.W.O. 102

Full address (Temporary) 1st floor

Mawapur, Chelna rd

980 CW1, Thane



Signature / Thumb Impression of the Registered Owner
sted and attested by Registering Authority)

Date 17/2/12

Signature of Registering Authority

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

G.P.Z.P. Pune - 1

Detailed Description

Class of vehicle

The motor vehicle is—

- (a) a new vehicle
 (b) Ex-army vehicle
 (c) Imported vehicle
 (d) Migration from other States
2. Maker's Name Relax Motors Ltd
 3. Type of body Tractor
 4. Month and year of manufacture Dec 10
 5. Number of cylinders 4
 6. Chassis number 80728072
 7. Engine number 074631538
 8. Fuel used in the engine Diesel
 9. Horse power (B.H.P.) 29.56
 10. Cubic capacity
 11. Maker's classification
 12. Wheel-base
 13. Seating capacity (including driver) 2+223
 14. Unladen weight 2310 kg

15. Colour or colours of body, wings and front and 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
 (b) Rear axle
 (c) Any other axle
 (d) Tandem axle

18. Registered axle weight—

- (a) Front axle Kgms.
 (b) Rear axle 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

REG-411P

10 30+10/10 22030/972513

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

M 30/11/1921/778913

22. Registered axle weight (in respect of each axle)

Kgms.

This certificate is valid from 6/12/2010 to 31/12/2025

Date 6/12/2010

Signature of Registering Authority

Note.—The motor vehicle above described is—

(i) Subject to a hire purchase agreement with

17/12/2010 Relax Motors

(ii) Subject to a lease agreement with

Relax Motors Ltd.

(iii) Subject to a hypothecation in favour of

Relax Motors Ltd.

(iv) is not held under hire purchase agreement/lease agreement / subject to hypothecation.

Date 6/12/10 200

Signature of Registering Authority

This certificate is hereby renewed from

to the day of 200.....

the day of 200.....

the day of 200.....

the day of 200.....

Dated 200..... 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



[B]

POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE
Commercial Vehicle Package Policy

UIN Number -

Insured's Details		Policy Details	
Insured's Name:	MR. UMANATH JOGI	Policy number:	17010031180100008757
Customer ID:	PO05959265 (PAN No :NA)	Period of cover:	04/12/2018 11:15:40 AM to 03/12/2019 11:59:59 PM
Insureds Address:	SHARAN APARTMENT, A-WING, ROOM NO-102, 1ST FLOOR, MANIKPUR, CHULNA ROAD, VASAI-W., BASSEIN ROAD(VASAI ROAD) ,MAHARASHTRA, 401202	Registration no.	MH-04-DT-1548
Prev. Policy no.	17010031170100012266	Make/Model:	TATA/SFC 407
Email:		Receipt no.	17010081180000021349 - 04/12/18
Phone Number :	/ / 9820132408	Fax Number :	NA / NA
GSTIN/UIN	NA / NA		
Issuing office		New India Contact	
Address	THANE D.O. - 170100 (170100), B/201, PINAK GALAXY, OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, MAJIWADE, THANE (W.), MAHARASHTRA, 400607.	Agent / Corp. Agent / Broker / Banc Assurance / Referral Code - Name / POS/IMF/SPECIFIED PERSON	Mr. Sankkair Girish Gujrathi - (NIAAG00044147)
Phone no	25496403 / 25408770	Phone no	/ / 9689940093
Fax no.	25423121 / NA	Fax no.	/
Email	nia.170100@newindia.co.in	Email	/ sankkairgujrathi@gmail.com
Claim Contact	THANE D.O. - 170100 (170100)	Development officer level Name/Code	MR S.V. DESHMUKH - (2D5612664)
		Claim Contact Detail	B/201, PINAK GALAXY, OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, MAJIWADE, THANE (W.), 25496403/25408770/
GSTIN	27AAACN4165C3ZP		
SAC	997139 (Other non-life insurance services exd RI)		

Policy Details			
Geographical Area / Zone:	India/A	Year of manufacture:	2010
Type of Commercial Vehicles:	D - Misc-Special Type	Sub Type:	BREAKDOWN VEHICLES
Name of the Financier:	TATA MOTORS FINANCE LTD. BANGALORE	Chassis no./Engine no.:	28077/31538
Type of fuel:	Diesel	Cubic capacity (cc):	0
Type of body:	Open	Gross Vehicle Weight (GVW):	0
Seating capacity including Driver:	2	Variant:	TOWING VAN
Automobile Association membership:		Colour:	OTHER COLOR
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
182871	0	0	0	0
				Total Value
				182871

Own Damage		Liability	
Basic OD Cover		Basic TP Cover	
		Compulsory PA cover for Owner Driver (Sum Insured ₹15,00,000), LL to paid driver conductor cleaner employed for oprn	
NCB(50%)	580	TP Premium in ₹	6965
OD Premium in ₹			7545
Net Premium in ₹:			1358
GST in ₹:			8903
Total Payable in ₹:			

एस. व्ही. देशमुख
विकास अधिकारी
मोबाईल नं. 9820502270

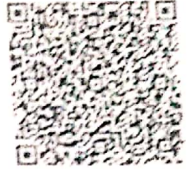
Policy No. : 17010031180100008757 Document generated by 25803 at 04/12/2018 12:01:58 Hours.

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>.

TAX RECEIPT

Transport Department, Government Of Maharashtra
Registration Authority THANE, Maharashtra



TRANSACTION
NO./RECEIPT:
Received From:

MH181207V6391325/MH181207C1538066

Vehicle Class: Tow Truck

UMANATH D JOGI

Date: 2018-12-07

Vehicle No:

MH04DT1548

Chassis No: MAT357171A8GXXXXX

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

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

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

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

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

X-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
2017-18

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

PERSONAL INFORMATION AND THE
DATE OF ELECTRONIC
TRANSMISSION

Name UMANATH JOGI		PAN ACAPJ5711H	
Flat/Door/Block No A/4	Name Of Premises/Building/Village VIJAY VILAS	Form No. which has been electronically transmitted ITR-3	
Road/Street/Post Office SAMARTH NAGAR	Area/Locality CHUNABHATI SION	Status Individual	
Town/City/District MUMBAI	State MAHARASHTRA	Pin/Zip Code 400022	Aadhaar Number/ Enrollment ID XXXX XXXX 6010
Designation of AO (Ward / Circle) WARD 26(3)(5), MUMBAI		Original or Revised ORIGINAL	

COMPUTATION OF INCOME
AND TAX THEREON

E-filing Acknowledgement Number 554755180300318		Date(DD-MM-YYYY) 30-03-2018	
1	Gross Total Income	1	412865
2	Deductions under Chapter-VI-A	2	26120
3	Total Income	3	386750
a	Current Year loss, if any	3a	0
4	Net Tax Payable	4	8935
5	Interest Payable	5	0
6	Total Tax and Interest Payable	6	8935
7	Taxes Paid		
a	Advance Tax	7a	0
b	TDS	7b	0
c	TCS	7c	0
d	Self Assessment Tax	7d	8935
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	8935
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income	10	
	Agriculture		
	Others		

VERIFICATION

I, **UMANATH JOGI** son/ daughter of **DOOMANA JOGI**, holding Permanent Account Number **ACAPJ5711H** 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 **Individual** and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here

Date **30-03-2018**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 NoFiled from IP address **114.143.91.90**

Date

Seal and signature of
receiving official

ACAPJ5711H03554755180300318BFEF070EE624AD5DF91219BF69C6DDF4947FBDE

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 **rva ca@yahoo.co.in**

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 UMANATH JOGI		PAN ACAPJ5711H	
Flat/Door/Block No A/4	Name Of Premises/Building/Village VIJAY VILAS	Form No. which has been electronically transmitted ITR-3	
Road/Street/Post Office SAMARTH NAGAR	Area/Locality CHUNABHATI SION	Status Individual	
Town/City/District MUMBAI	State MAHARASHTRA	Pin/ZipCode 400022	Aadhaar Number/ Enrollment ID XXXX XXXX 6010
Designation of AO (Ward / Circle) WARD 26(3)(5), MUMBAI		Original or Revised ORIGINAL	
E-filing Acknowledgement Number 387635810121218		Date(DD-MM-YYYY) 12-12-2018	

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income	1	422607
2	Deductions under Chapter-VI-A	2	26296
3	Total Income	3	396310
a	Current Year loss, if any	3a	0
4	Net Tax Payable	4	7535
5	Interest and Fee Payable	5	1301
6	Total Tax, Interest and Fee Payable	6	8836
7	Taxes Paid		
a	Advance Tax	7a	0
b	TDS	7b	0
c	TCS	7c	0
d	Self Assessment Tax	7d	8836
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)	7e	8836
8	Tax Payable (6-7e)	8	0
9	Refund (7e-6)	9	0
10	Exempt Income	10	
	Agriculture		
	Others		

VERIFICATION

I, **UMANATH JOGI** son/ daughter of **DOOMANNA JOGI**, holding Permanent Account Number **ACAPJ5711H** 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 **12-12-2018** 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 **114.143.171.1**

Date

Seal and signature of
receiving official



ACAPJ5711H03387635810121218C011DFB916D3000854DC51A7F82E8BE344E06089

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 **rva_ca@yahoo.co.in**





संकेत मुद्रांक मुद्रांक जी आर ए. एस. डी. ई. एक पृष्ठ

क्र.0007105624201219 दिनांक 06/03/2019

संकेत क्र.- CSD / 363 / 2019 / 1070 / 1

दिनांक 11 / 03 / 2019 का अरु अरु अरु

इस पॉलिसी के तहत स्टैम्प मुद्रांक ह. 11

POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

Commercial Vehicle Package Policy

UIN Number - IRDAN190RP0044V01100001

Insured's Details		Policy Details	
Insured's Name:	MR. UMANATH JOGI	Policy number:	17010031190100006888
Customer ID:	PO05959265 (PAN No :NA)	Period of cover:	04/12/2019 12:00:01 AM to 03/12/2020 11:59:59 PM
Insureds Address:	SHARAN APARTMENT, A-WING,,ROOM NO-102, 1ST FLOOR,MANIKPUR,,CHULNA ROAD, VASAI-W., BASSEIN ROAD(VASAI ROAD) ,MAHARASHTRA, 401202	Registration no.	MH-04-DT-1547
Prev. Policy no.	17010031180100008756	Make/Model:	TATA/SFC 407
Email:		Receipt no.	17010081190000016776 - 07/11/19
Phone Number :	/ / 9820132408	Fax Number :	NA / NA
GSTIN/UIN	NA / NA		
Issuing office		New India Contact	
Address	THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) (170100), B/201, PINAK GALAXY, OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, MAJIWADE, THANE (W.), MAHARASHTRA, 400607.	Agent / Corp. Agent / Broker / Banc Assurance / Refe/ral Code - Name / POS/IMP/SPECIFIED PERSON	Mr. Sankkalt Girish Gujrathi - (NIAAG00044147)
Phone no	25496403 / 25408770	Phone no	/ / 9889940093
Fax no.	25423121 / NA	Fax no.	/
Email	nia.170100@newindia.co.in	Email	/ sankkaltgjrathi@gmail.com
Claim Contact	THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) (170100)	Development officer level Name/Code	Mr. MR.S.V. DESHMUKH - (2D5012664)
GSTIN	27AAACN4165C3ZP	Claim Contact Detail	B/201/PINAK GALAXY, OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, MAJIWADE, THANE (W.)-25496403/25408770/
SAC	997139 (Other non-life insurance services exd RI)		

Geographical Area / Zone:		Year of manufacture:	
India/A		2010	
Type of Commercial Vehicles:		Sub Type:	
D - Misc-Special Type		BREAKDOWN VEHICLES	
Name of the Financier:		Chassis no./Engine no.:	
TATA MOTORS FINANCE LTD- BANGALORE		31352/635112	
Type of fuel:		Cubic capacity (cc):	
Diesel		0	
Type of body:		Gross Vehicle Weight (GVW):	
Open		0	
Seating capacity including Driver:		Variant:	
2		TOWING VAN	
Automobile Association membership:		Colour:	
		OTHER COLOR	
Cover Note No/Cover Note Issue Date:		Name of registration authority:	
/		Thane - MH 04	
Transit From		Transit To	
NA		NA	
Distance Covered			
NA			

IDV(In ₹) Based on annexure-I

Vehicle	Trailer	Non-Elec Acc	Electrical Acc	BI-fuel kit	Total Value
164584	0	0	0	0	164584

Schedule of Premium

Own Damage	Liability
Basic OD Cover	Basic TP Cover
	LL to paid driver conductor cleaner employed for oprn
NCB(50%)	TP Premium in ₹
470	6947
OD Premium in ₹	7417
Net Premium in ₹:	1336
GST in ₹:	8753
Total Payable in ₹:	
Total Payable in ₹(in words):	RUPEES EIGHT THOUSAND SEVEN HUNDRED FIFTY-THREE ONLY

एस. व्ही. देशमुख
विकास अधिकारी

मोबाईल नं.-9820502270

Signature valid

Digitally signed by

Policy No. : 17010031190100006888 Document generated by 31005 at 07/11/2019 13:10:23 Hours.

87 M.C. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 203 1415.

TAX RECIEPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra
Registration Authority THANE, Maharashtra



Transaction / Receipt No.:	MH191107V9525993 / MH191107C2108270	Vehicle Class:	Tow Truck
Received From:	UMANATH D JOGI	Payment Date:	07-Nov-2019 01:59 PM
Transaction Date:	07-Nov-2019 02:00 PM	Vehicle No:	MH04DT1548
Chassis No:	MAT357171A8GXXXXX	Bank Reference Number:	0096578991
GRN No:	5918357591211		

Particular	Period	Amount	Rebate	Penalty	Total
MV Tax	01-Dec-2019 to 30-Nov-2020	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>

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

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