

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर



OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/KALYAN/ 231 /2021

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे

दिनांक :- 12012021

दुरध्वनी क्रमांक :- 022-25401056

प्रति,

सिध्दप्रभा लॉजिस्टिक

शिवराम रामचंद सुर्वे

३/३२३, रणवीर सदन,

डॉ.आंबेडकर मार्ग लालबाग ४०००१२

विषय :- कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत....

मोटर वाहन कायदा - १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक MH 05 Z 0328 ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या कल्याण (महात्मा फुले चौक परिसर) उपविभागाकरिता उपलब्ध करून घेणेत येत असून सदरचे वाहन ११ महिन्यांकरिता (१०/११/२०२१ 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 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 किंवा मोबाईल फोन (१० दिवस पुरेल येवढी मेमरीकार्डसह) असावा.
११. कर्षित वाहनावर घोषणा करण्यासाठी बॅटरीच्या सहाय्याने चालणारी मेगाफोन/PA सिस्टम उपलब्ध करावी व वाहन उचलण्यापुर्वी वाहनांच्या नंबरसह उद्घोषणा करावी व त्याचे चित्रीकरण करवे.
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. कोरोना साथीच्या पार्श्वभुमिवर कर्षित वाहनांवर काम करणारे कर्मचारी यांचे दररोज सकाळी तापमान व ऑक्सीजन लेवल पाहण्यात यावी. (सदरची अट कोवीड साथ चालु असेपर्यंत लागू राहिल)
१८. तात्काळ प्रसंगी रात्रीच्या वेळी कर्षित वाहनास कर्तव्य बजवावे लागल्यास त्यावेळी कर्षित वाहनाच्या पाठीमागे फोकस लाईट/हेड लाईट/टेललाईट सुस्थितीत असाव्यात.
१९. 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.
२०. कर्षित वाहन मालकाने टोईंगसाठी वाहन उचलल्या नंतर ज्या ठिकाणावरून वाहन उचलले त्या ठिकाणी वाहतूक चौकीचा पत्ता व मोबाईल नंबर असलेले स्टिकर लावणे अनिवार्य आहे. सदर स्टिकरसाठी प्रत्येकी रू २/- इतका खर्च येणार असुन तो कर्षित वाहनमालक यांनी भरावयाचा आहे.
२१. 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/०१/२०२१, दि. १२/०१/२०२१ नुसार निश्चित करण्यात आलेले आहेत. सदर दर खालीलप्रमाणे आहेत.

अ.क्र.	वाहनांचा प्रकार	टोईंग चार्जेस (रु.)
१	दोनचाकी वाहन	रु.२००/- GST सह
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्षा)	रु.२००/- GST सह
३	कार, जीप	रु.३००/- GST सह
४	टेम्पो, मिनी बस	रु.४००/-
५	मोठी लॉरी, ट्रक, टॅंकर, ट्रॅलर व बसेस	रु.६००/-

२२. 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.

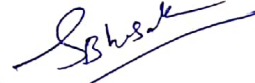
२३. नमूद अटी व शर्ती मध्ये बदल/सुधारणा करण्याचे संपूर्ण अधिकार या कार्यालयाकडे राखीव आहेत.



(बाळासाहेब पाटील)

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 :- शिवराय सुर्वे.

दिनांक :- /०१/२०२१

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ कल्याण वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.

२) प्रभारी अधिकारी कल्याण 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.

उज्जदारः सौ सुचित्रा आनंद भोसले
बी-4-303, वेदांत कॉम्प्लेक्स,
वर्तक नगर,
ठाणे (W) 40606,
दिनांक: 28/10/2020

927041786

प्राति
मा. पोलीस उपआयुक्त
वाहतुक नियंत्रण शाखा
ठाणे

विषय: कर्षित वाहन सेवेच्या मुदत वाढीबाबत.

महोदय,

मी सौ सुचित्रा आनंद भोसले अशी विनंती
करित आहे की, वरील विषयाला अनुसरून महि
खाजगी कर्षित वाहन क्र. घम. घच. 105/328 ची
सेवा ठाणे पोलीस वाहतुक शाखेच्या "कल्याण"
येथे कायरात आहे. सदर कर्षित वाहनाची मुदत
दि. 29/10/2020 पर्यंत आहे. तरी सदर कर्षित
वाहनाची मुदत वाढ मिळवी ही नम्रतेची विनंती.
आपल्या सर्व सटीचे व शर्तीचे मी पालन
करेन.

टिप: सदर कर्षित वाहनांना कार उचलव्यासाठी
पेजे देखील लावलेले आहेत.

Office of The D.C.P.	
Traffic Thane City	
D.C.P.	
Re.	Ashwale
Sr.	
Inw.	9364
Date	6 NOV 2020
Branch	P. B. S. A. S.

आपली नम्र

Ashwale

(सौ. सुचित्रा आनंद भोसले)

FORM 23
[See Rule 48]

Certificate of Registration

Registered No. **MH05-2328**

*Brief description of vehicle. **L.M.V. TOWING VAN**

Name of registered owner **SUCHITRA ANAND**

Son/Wife/Daughter of **ANAND BHOSALE**

Full address (Permanent) **HOUSE NO. 6 DASHRATH**

NGR, AT-1-MANAWAR, PO-VARAR

Full address (Temporary) **TALI-KALYAN THANE**

[Signature]
12-12-10

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

Date **07/12/10**

Signature of Registering Authority
DY. R.T.O. KALYAN

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

12/10 900 891993/1872/710 07/10

Number, description and size of tyres on each axle
8.00/094201/650R 07/12/10
Registered axle weight (in respect of each axle)
1000 Kgms.

This certificate is valid from 07/12/10 to 06/12/25

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

- The motor vehicle above described is
- (i) Subject to a hire-purchase agreement with MATAMOTORS FINANCE LTD
 - (ii) Subject to a lease agreement with
 - (iii) Subject to a hypothecation in favour of

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

Signature of the
owner to be affixed and
sealed by Registering Authority

01/12/2011 900/-
This certificate is hereby removed from
30/11/2012 to the 555476/2942/94
Dated 02/12/11
Signature of the Registering Authority

1/12/12 900/-
to 30/11/13 400461/105K
Transferred to 20/12/12
Address
Signature of Registering Authority

1/12/13 900/-
to 30/11/14 298217/126K
Specimen Signature and Impression of the Registered Owner
(Past and affixed by Registering Authority)
10/12/13
Signature of Registering Authority

Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.
GE Plaza, Airport Road, Yerwade, Pune - 411006(India)
CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE



Policy Issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc.: Office No 201 to 206, 2nd floor, Sun Magnetica, Nr Teen Haath Naka, Nr New RTO, Loius Wadi, THANE-400652 Phone No: 022-25832340/41/42

Policy Number: **OG-20-1905-1807-00000236**
Vehicle Type: Miscellaneous & Special Types Of Vehicles
Period Of Insurance: From: **22-Dec-2019 00:01** To: **21-Dec-2020 Midnight**

Product: Commercial Vehicle - Liability Only Policy

Application No:
Insured Name: **SUCHITRA ANAND BHOSALE**
Insured Address: **HOUSE NO 6 DASHRATH NAGAR MHARAL POST VARAP, KALYAN, KALYAN - 421301**
Customer ID: **110613490**
LG Code: **NLI218829**

Policy issued on: **24-Dec-2019**
Cover Note No: **/**
Scrutiny No: **140853296**
Zone: **C**

Premium Payer ID: **110613490**
Customer Id: **110613490**
Transaction Id:
Policy Status: **ISSUED**
STATE CODE / NAME: **27 - Maharashtra**

GSTIN / UIN: **NA**
Invoice No: **138332568/1**
Company GST No: **27AABCB5730G1ZX**
Company PAN No: **AABCB5730G**

Registration No.	Make	SubType	Model	CC/KW	Mfg year	Seat Cap	Vehicle/Trailer Chassis No	Engine Number
MH05Z0328	TATA	TOWING VAN	407	0	2010	2	44800	631149

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

SCHEDULE OF PREMIUM			
OWN DAMAGE		LIABILITY	
Total Own Damage Premium:		Basic Third Party Liability	6847
		LL For Operation/Maintenance For 1 Person	50
		Total Liability Premium:	6897
		Additional loading @ 0%	0
Total premium	6897	***All premium Figures are in Rupees	
Special Discount	0		
Net Premium	6897		
State GST (9%)	621		
Central GST (9%)	621		
Final Premium Rs.	8139		

Geographical Area: No Claim Bonus: 0%

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: 39,47(Risk is not covered) & Policy wordings attached herewith
Warranted that insured named herein or owner of the vehicle insured holds a valid Pollution Under Control (PUC) and / or Fitness Certificate on the date of commencement of the Policy. If the PUC and/or Fitness Certificate is not found to be valid on the date of commencement of the Policy, the Company reserves its right to consider the policy void ab initio.

Bank Reference No.1: **63137**

Channel Name: **BA**

Agency Code **10014704**

Agency Name: **HDFC BANK**

Contact No: **7773434000/0**

Email - **Man.soniyl35@gmail.com**

Damage Details as per Annexure I
Premium Collection Details: [Receipt No/Collection No/Amount] 1905-00765601 / 140853296 / Rs. 8137.
*** 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'.

Customer Copy

TAX RECEIPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra
Registration Authority KALYAN, Maharashtra



Transaction / Receipt No.:	MH200127V3869406 / MH200127C7315290	Vehicle Class:	Tow Truck
Received From:	SUCHITRA BHOSALE	Payment Date:	2020-01-27 13:53:48.597151
Transaction Date:	27-Jan-2020 01:55 PM	Vehicle No:	MH05Z0328
Chassis No:	MAT455021A8NXXXXX	Bank Reference Number:	0102857787
GRN No:	9636581672324		

Particulars	Period	Amount	Rebate	Penalty	Surchar	Amount	Amount	Total
MV Tax	01-Dec-2019 to 30-Nov-2020	600.0	0.0	24	0.0	0.0	0.0	624
Total						0.0	0.0	624

GRAND TOTAL (in Rs): 624/- (SIX HUNDRED AND TWENTY FOUR 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 : KALYAN, Maharashtra

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

AN 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

Name
SUCHITRA ANAND BHOSALE

Flat/Door/Block No

3RD FLOOR, R.N. 311,

Road/Street/Post Office

**31-A, SULTAN MANSION, NEW
PRABHADEVI RAOD**

Town/City/District

MUMBAI

Name Of Premises/Building/Village

PRABHA VINAYAK CHS.,

Area/Locality

PRABHADEVI,

State

MAHARASHTRA

Pin/Zip Code

400025

PAN

AJOPB1634J

Form Number

ITR-3

Status Individual

Filed u/s

139(1)-On or before due date

Assessing Officer Details (Ward/Circle)

WARD 18(3)(4), MUMBAI

e-filing Acknowledgement Number

153281650030919

1 Gross total income

2 Total Deductions under Chapter-VI-A

3 Total Income

3a Deemed Total Income under AMT/MAT

3b Current Year loss, if any

4 Net tax payable

5 Interest and Fee Payable

6 Total tax, interest and Fee payable

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

Others

10

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 **PN5TZL0231** generated through **Aadhaar OTP**

DO NOT SEND THIS ACKNOWLEDGEMENT TO CPC, BENGALURU

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

AN 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

Name
SUCHITRA ANAND BHOSALE

Flat/Door/Block No
3RD FLOOR, R.N. 311,

Road/Street/Post Office
31-A, SULTAN MANSION, NEW
PRABHADEVI RAOD

Town/City/District
MUMBAI

Name Of Premises/Building/Village
PRABHA VINAYAK CHS.,

Area/Locality
PRABHADEVI,

State

MAHARASHTRA

Pin/Zip Code

400025

PAN

AJOPB1634J

Form No. which
has been
electronically
transmitted

ITR-3

Status Individual

Aadhaar Number/Enrollment ID

XXXX XXXX 1152

Designation of AO(Ward/Circle) 18(3)(4)

E-filing Acknowledgement Number

274939440310818

Original or Revised

ORIGINAL

Date(DD/MM/YYYY)

31-08-2018

1 Gross total income

2 Deductions under Chapter-VI-A

3 Total Income

3a Current Year loss, if any

4 Net tax payable

5 Interest and Fee Payable

6 Total tax, interest and Fee payable

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)

9 Refund (7e-6)

10 Exempt Income

Agriculture

Others

10

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

2017-18

Name

SUCHITRA ANAND BHOSLE

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/Zip Code

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

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	43617
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		
	Others	10	

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

Azhnall

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

Filed from IP address 182.56.126.246



Date

Seal and signature of receiving official

AJOPB1634J0322999142003101779350BA008AE80037B0B337599918390F0129850

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 ITC-CP will be sent to the e-mail address anandbhosale786@gmail.com



Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.

Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada, Pune - 411006(India)

LIABILITY ONLY POLICY FOR COMMERCIAL VEHICLE CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE

UIN : IRDAN113RP0042V01200102

Policy Issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc: Rustumjee Aspire Bldg, 1st Floor, Eastern Express Highway, Sion (E), MUMBAI-400022 Phone No :

Policy Number OG-21-1933-1807-00000018 Product Liability Only Policy for Commercial Vehicle
 Vehicle Type Miscellaneous & Special Types Of Vehicles
 Period Of Insurance From: 24-Dec-2020 16:38 To: 23-Dec-2021 Midnight
 Application No Insured Name SUCHITRA ANAND BHOSALE
 Insured Address HOUSE NO 6 DASHRATH NAGAR MHARAL POST VARAP., KALYAN, KALYAN - 421301
 Customer ID 110613490 Premium Payer ID 110613490
 LG Code : NLI218829 Customer Id : 110613490
 Transaction Id
 Policy Status ISSUED
 Place of Supply/State 27 - Maharashtra
 Code/Name

GSTIN / UIN NA

Invoice No. 138332568/2
 Company GST No 27AABCBS5730G1ZX
 Company PAN No AABCBS5730G

Registration No.	Make	SubType	Model	CC/KW	Mfg year	Seat Cap	Vehicle/Trailer Chassis No	Engine Number
MH0520328	TATA	TOWING VAN	407	0	2010	2	44800	631149

Fuel Type	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	6,847.00
		LL For Operation/Maintenance For 1 Person	50.00
		Total Liability Premium:	6,897.00
		Additional loading @ 0%	0
Total premium	6,897.00		
Special Discount	0		
Net Premium	6,897.00		
State GST (9%)	621		
Central GST (9%)	621		
Final Premium Rs.	8,139.00	***All Premium Figures are in Rupees	

Geographical Area : No Claim Bonus : 0%
 Previous Insurer - Bajaj Allianz General Insurance Co Ltd. Previous Policy No -OG-20-1905-1807-00000236
 Expiry On - 21-DEC-20
 As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II-1(i) of the policy -> Death of or bodily injury : Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988. Under Section II-1(ii) of the policy -> Damage to Third Party Property : Rs.7,50,000.00/-
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 : 21,39,47(Risk is not covered), & Policy wordings attached herewith
 Warranted that insured named herein or owner of the vehicle insured holds a valid Pollution Under Control (PUC) and / or Fitness Certificate on the date of commencement of the Policy. If the PUC and/or Fitness Certificate is not found to be valid on the date of commencement of the Policy, the Company reserves its right to consider the policy void ab initio.

Bank Reference No.1 : 161544

Channel Name : BA

Agency Code 10014704

Agency Name : HDFC BANK

Contact No : 02261606161/02261606161

Email - support@hdfcbank.com

Damage Details as per Annexure I

Premium Collection Details :- [Receipt No/Collection No/Amount] 1005-00820999 / 232154241 / Rs. 8,139.00.

*** 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

Regd. Office : Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada, Pune - 411006 (India). A Company Incorporated under Indian Companies Act, 1956 and licensed by Insurance Regulatory and Development Authority of India (IRDA) vide Reg No.113, Corporate Identification Number U66010PN2000PLC015329. Principal Location : Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada, Pune - 411006 Ph: 66026686 | Services Accounting Code : 997134 - Motor vehicle insurance services. No reverse charge is payable on these services. - Latest Schedule - 25-Dec-2020 13:29:57 PM (Web)