



Government of Maharashtra
Food And Drug Administration
Food Safety and Standards Authority of India
Food Safety Compliance System (FoSCoS)
<https://foscoss.fssai.gov.in>



Receipt

Reference No:	20211223103115028	Date:	12-01-2022
Name of Company/ Organization:	M/S. R.R. ENTERPRISES. MR. RAHUL MADHAV SANKPAL	Updation Date	23-02-2022
Premises Address :	S.S.P.M.S ENGINEERING COLLEGE , SR.NO. 438,F.P.NO. 94A,SANGAMWADI R. B. MILL ROAD , Pune Nagar Road & Sangamwadi, Pune, Maharashtra, 411001	Category of License:	[State License] [Maharashtra] [New License]
Kind of Business:	Food Services - Club/Canteen		
Mode of Payment:	Razorpay		
Fee Paid:	Rs 10000.00 (5 Year(s))		
Transaction No.:	1300887604358101		
RazorPay ID:	pay_IiuGxq96547mhH		

Note:

1. FSSAI doesn't contact applicants over telephone for License/ Registration. Queries relating to License/Registration are only raised online. License related complaints may be reported at helpdesk - 1800110100 and helpdesk-foscoss@fssai.gov.in.
2. In case you receive queries by authorities on your application, You are required to respond within 30 days to avoid rejection of your application by login into FSSAI's Food Safety Compliance System (<https://foscoss.fssai.gov.in>) with your user id and password or call us at 1800112100 for any clarification.
3. You must keep a copy of Form B (application) for any kind of communication with the authorities till obtaining License.



महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८
नमुना "ग"
(नियम ९ पहा)

सूचना दिल्याबाबत पावती



अर्जदाराने नमुना फ द्वारा व्यवसाय सुरु केल्याबाबतची सूचना खाली नमूद केलेल्या तपशीलासह या कार्यालयास दिलेली आहे. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे:

१.	पावती क्रमांक	:	२२३१०००३१६२७८५९३								
२.	अर्जाचा (सूचनापत्राचा) आयडी क्रमांक	:	१०२७८६८९२२०३								
३.	आस्थापनेचे नाव	:	आर आर इंटरप्रासेस R R ENTERPRISES								
४.	कामगारांची एकूण संख्या	:	४								
			<table border="1"><thead><tr><th>पुरुष</th><th>स्त्री</th><th>इतर</th><th>एकूण</th></tr></thead><tbody><tr><td>४</td><td>०</td><td>०</td><td>४</td></tr></tbody></table>	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण	४	०	०	४
पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण								
४	०	०	४								
५.	अ) मालकाचे नाव	:	RAHUL MADHAV SANKPAL RAHUL MADHAV SANKPAL								
	ब) आस्थापनेचा पत्ता	:	एस.एस.पी.एम.एस. इंजिनियरिंग कॉलेज, SR.NO. ४३८, एफ.पी.नं. ९४ए,, शिवाजी नगर, पुणे सिटी, , पुणे शहर, पुणे, ४११००५								
६.	सदरची पावती ही केवळ अर्जदाराने त्याचा व्यवसाय सुरु केल्याबद्दल कार्यालयास पाठविलेल्या सूचना पत्राची पोच पावती असून व्यवसाय अथवा व्यवसायाची जागा अस्तित्वात असल्याबद्दलचा पुरावा नाही. व्यवसायासाठी व व्यवसायाच्या जागेसाठी आवश्यक असणारी संबंधित सक्षम प्राधिकारी यांच्याकडील पूर्व / पश्चात परवानगी, अनुज्ञप्ती, परवाना धारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी मालकाची राहिल. ही पोच पावती व्यवसायाच्या जागेचा मालकी हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क किंवा ताबा या प्रयोजनार्थ कोणत्याही कायद्यांतर्गत ग्राह्य धरता येणार नाही.										
७.	व्यवसायाचे स्वरूप	:	CATERING AND CANTEEN								
८.	पूर्वीचा नोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक व दिनांक, लागू असल्यास	:	१९३१०००३१२८४५९८३	०६/०२/२०१९							

टीप : सदरची पोच पावती संगणकीय प्रणालीद्वारे तयार करण्यात आलेली असल्याने त्यावर स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही. सदरची पोच पावती ही अर्जदाराने सादर केलेल्या स्वयंघोषणापत्र आणि स्वयंसाक्षात्कीत अभिलेखाद्वारे पडताळणी न करता देण्यात आलेले आहे.
सादर पोचपावती ही १० पेक्षा कमी कामगार असलेल्या आस्थापनांना नोंदणी दाखल्या ऐवजी देण्यात येते. त्यांना नमुना - ब मध्ये नोंदणी प्रमाणपत्र अनुज्ञेय होत नाही.

दिनांक : १०-०३-२०२२

ठिकाण : Pune

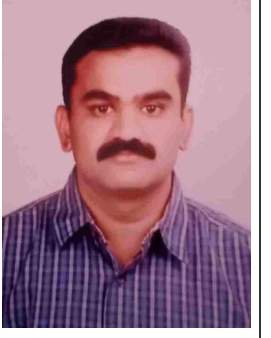
कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Deputy Commissioner of Labour, Pune, Address- Pune District Bungalow No.५, Mumbai - Pune Road, Shivaji Nagar, Pune-४११००५

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
१०२७८६८९२२०३	२३.६०

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	102786892203									
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2231000316278593									
Division / विभाग	Pune									
District / जिल्हा:	Pune									
Office Name	Office of the Deputy Commissioner of Labour,Pune, Address- Pune District Bunglow No.5, Mumbai - Pune Road, Shivaji Nagar, Pune-411005									
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	R R ENTERPRISES आर आर इंटरप्रासेस									
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	Online Registration									
Old Registration No	1931000312845183									
ApplicationID No	101179051903									
Old Date of Registration	06/02/2019									
Expiry Date	31/01/2022									
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	S.S.P.M.S. ENGINEERING COLLEGE, SR.NO. 438,F.P.NO. 94A,, SHIVAJI NAGAR, PUNE CITY, , PUNE CITY, PUNE, 411005	एस.एस.पी.एम.एस. इंजिनियरिंग कॉलेज,SR.NO. 438,एफ.पी.नं. 94ए,,शिवाजी नगर,पुणे सिटी,,पुणे शहर,पुणे,411005								
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	8177936293									
Email-id / ई - मेल आय डी	Rajendranehu198@gmail.com									
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	06/02/2014									
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	CATERING WORKS AND RESTAURANT,CANTEN	केटरिंग वर्क्स अँड रेस्टोरंट,Canteen								
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private									
Total No. of Employee	<table border="1"><thead><tr><th>Men</th><th>Women</th><th>Transgender</th><th>Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td></tr></tbody></table>	Men	Women	Transgender	Total	4	0	0	4	
Men	Women	Transgender	Total							
4	0	0	4							
Name of the Employer / मालकाचे नाव	RAHUL MADHAV SANKPAL	RAHUL MADHAV SANKPAL								
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	2019/KH,E WARD,RAJARAM PURI 7 TH LANE,SENAPATI BAPAT MARG,KOLHAPUR,,KARVIR,KOLHAPUR,416008	2019/ख,इ वार्ड, राजाराम पुरी 7 टीएच लेन, सेनापति बापट मार्ग, कोल्हापूर, ,करवीर, कोल्हापूर, 416008								
Resident Since / वास्तव्य	12									
Status / Designation	PROPRIETOR									
Mobile No	9423860525									
E-mail ID	rajendranehu198@gmail.com									
Aadhar No	952656837054									
Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव										
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता										

Contact No										
Fax No										
Email-ID / ई - मेल आय डी										
Aadhar No										
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	HOTELS & EATING HOUSE (उपाहारगृहे व खानावळी)									
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	CATERING AND CANTEEN									
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)									
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">RAHUL MADHAV SANKPAL राहुल माधव संकपाल</td> </tr> <tr> <td>Men / पुरुष</td> <td>Women / स्त्रिया</td> <td>Transgender / इतर</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	RAHUL MADHAV SANKPAL राहुल माधव संकपाल			Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	4	0	0
RAHUL MADHAV SANKPAL राहुल माधव संकपाल										
Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर								
4	0	0								

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I RAHUL MADHAV SANKPAL, hereby solemnly affirm and state that the business which I RAHUL MADHAV SANKPAL have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I RAHUL MADHAV SANKPAL, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I RAHUL MADHAV SANKPAL, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I RAHUL MADHAV SANKPAL, shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I RAHUL MADHAV SANKPAL, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I RAHUL MADHAV SANKPAL, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I RAHUL MADHAV SANKPAL, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी राहुल माधव संकपाल, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सुरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी राहुल माधव संकपाल ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी राहुल माधव संकपाल, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जांमध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी राहुल माधव संकपाल भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी राहुल माधव संकपाल, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकाऱ्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

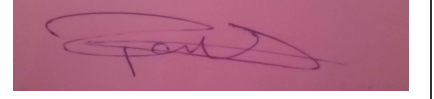
मी राहुल माधव संकपाल, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी राहुल माधव संकपाल, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी राहुल माधव संकपाल, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरु करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी राहुल माधव संकपाल, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी राहुल माधव संकपाल पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी राहुल माधव संकपाल, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.



RAHUL MADHAV SANKPAL
Name and Signature of the Employer