

# LIFE TIME MEMBERSHIP



સંસ્થાનો રજી. નં. સોસાયટી કાયદા ૧૯૬૦ હેઠળ રજી. નં. ગુજ./૨૯૭૫/રાજકોટ. તા. ૨-૧-૨૦૦૭

## ગ્રેટર રાજકોટ ચેમ્બર ઓફ કોમર્સ એન્ડ ઇન્ડસ્ટ્રીઝ

૪૦૧-૪૦૨ ગોલ્ડન પ્લાઝા, ટાગોર રોડ, રાજકોટ-૩૬૦ ૦૦૨.

ફોન : ૦૨૮૧-૨૪૬૬૨૦૦ E-mail : grcci@radiffmail.com

### સભ્યપદ માટેનું અરજી ફોર્મ

માનદ્ મંત્રીક્રી,

ગ્રેટર રાજકોટ ચેમ્બર ઓફ કોમર્સ એન્ડ ઇન્ડસ્ટ્રીઝ

રાજકોટ.

પ્રોત્સાહિત ડીરેક્ટર / સભ્યનું નામ

હું / અમો આથી ગ્રેટર રાજકોટ ચેમ્બર ઓફ કોમર્સ એન્ડ ઇન્ડસ્ટ્રીઝના સભ્ય થવા અરજી કરું છું. / કરીએ છીએ. મારી / અમારી ઓફીસ / દુકાન / એસોસીએશન નીચે જણાવેલ સરનામે હોવાથી મને / અમોને સભ્ય તરીકે નોંધશો. ચેમ્બરનું બંધારણ જે અત્યારે અમલમાં છે અથવા જે ભવિષ્યમાં વખતોવખત અમલમાં હોય તેને અનુસરવા અને તે મુજબ વર્તન કરવા હું / અમો બંધાઉં છું / બંધાઈએ છીએ.

અરજદાર પેઢી/કંપની :

સરનામું :

ગામ : \_\_\_\_\_ પીન કોડ : \_\_\_\_\_

ઇમિલ : \_\_\_\_\_ પાન નં. : \_\_\_\_\_

પ્રતિનિધી નં. -૧

ફોટોગ્રાફ

પ્રતિનિધીનું નામ : \_\_\_\_\_

ઘરનું સરનામું : \_\_\_\_\_

પીન કોડ : \_\_\_\_\_

મોબાઇલ : \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_

પ્રતિનિધી નં. -૨

ફોટોગ્રાફ

પ્રતિનિધીનું નામ : \_\_\_\_\_

ઘરનું સરનામું : \_\_\_\_\_

પીન કોડ : \_\_\_\_\_

મોબાઇલ : \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_

(૧) અરજદાર પેઢીની પ્રવૃત્તિ / ભાગીદારી ડીડ / પ્રવૃત્તિનો એક પુરાવો આપવો.

- |                                     |                          |                         |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| (૧) છુટક વેપારી                     | <input type="checkbox"/> | (૪) ઉત્પાદક માલિકી      | <input type="checkbox"/> |
| (૨) જથ્થાબંધ વેપારી                 | <input type="checkbox"/> | (૫) નીકાસકાર            | <input type="checkbox"/> |
| (૩) કંપની ડિલર્સ / ડિસ્ટ્રીબ્યુટર્સ | <input type="checkbox"/> | (૬) વેરા અંગેના સલાહકાર | <input type="checkbox"/> |
| (૧) પ્રાઇવેટ લીમિટેડ કું.           | <input type="checkbox"/> | (૧) પાન કાર્ડ           | <input type="checkbox"/> |
| (૨) પબ્લીક લીમિટેડ કું.             | <input type="checkbox"/> | (૨) આધાર કાર્ડ          | <input type="checkbox"/> |
| (૩) એસોસીએશન                        | <input type="checkbox"/> | (૩) GST રજી. નં.        | <input type="checkbox"/> |

રીમાર્ક

**નોંધ :**

- (૧) માલિક (પ્રોપરાઇટર)ના કિસ્સામાં માલિક પોતે ઉપરાંત માલિકનાં નજીકના કાયદાકીય બ્લડ રીલેશન ધરાવતા એક વ્યક્તિ, તે જે માલિકનાં ધંધામાં સીધા સંકળાયેલા હોય તેમજ વ્યક્તિ તરીકે સભ્ય બનવા લાયક હોય તેવી વ્યક્તિ પ્રતિનિધી તરીકે નોંધાવી શકાશે. જે અંગે માલિકે અલગ પત્રથી એકરારનામું આપવું પડશે. ઉપરાંત ભાગીદારી પેઢીમાં કોઈપણ બે ભાગીદાર અને પ્રાઇવેટ લીમિટેડ કંપનીમાં, પબ્લીક લીમિટેડ કંપનીમાં, એસોસીએશનમાં વધુમાં વધુ બે પ્રતિનિધી (અધિકૃત) નામ ઠરાવ મંજૂર કરી આપી શકાશે.
- (૨) ચેમ્બર તરફથી દરેક સભ્યને ઓળખકાર્ડ આપવામાં આવે છે. આ ઓળખકાર્ડ માટે નોંધાયેલ પ્રતિનિધીના રૂ.૨૨ સેમી. (પોસ્ટ સ્ટેમ્પ સાઈઝ)ના કલર ફોટોગ્રાફ અરજી ફોર્મ સાથે જ આપવાનાં રહેશે. ફોટાની સાઈઝમાં કે અન્ય વિગતમાં કારોબારી સમિતિ ફેરફાર કરી શકશે.
- (૩) અરજી પત્ર સાથે આપવામાં આવેલ દાખલ ફી તથા પ્રથમ વર્ષ લવાજમની રકમનો ચેક સભ્યપદ મંજૂર થયેથી સ્વીકાર્ય જમા કરવામાં આવશે. ત્યાર પછી જ સભ્યપદ મંજૂર થયેલ ગણાશે.

હું / અમો આ સાથે દાખલ ફી રૂ. .... તથા લવાજમ રૂ. .... મળી કુલ રૂ. .... નો ચેક / રોકડા મોકલું છું / મોકલીએ છીએ. (ચેકની વિગત .....)  
 પાછળના પાનાની અરજીમાં જણાવવામાં આવેલ વિગતો મારા / અમારા જાણવા તથા માનવા મુજબ સત્ય છે. જેની ખાત્રી આપું છું/આપીએ છીએ. હું / અમોને ચેમ્બરના પ્રવૃત્તમાન તથા સમયે સમયે અમલમાં રહેતા નિતિનિયમોનું નૈતિક રીતે પાલન કરવા બંધનકર્તા રહેશે.

**દરખાસ્ત કરનાર વ્યક્તિ / પેઢી**

**અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ :**

પેઢીના અધિકૃત વ્યક્તિની સહી તથા સિક્કો

**મોબાઈલ નં. :**

**અરજદાર વ્યક્તિ / પેઢીનું નામ**

**અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ :**

પેઢીના અધિકૃત વ્યક્તિની સહી તથા સિક્કો

**મોબાઈલ નં. :**

**દાખલ ફી તથા લવાજમની વિગત**

પેઢી / સંસ્થાનો પ્રકાર	દાખલ ફી	આજીવન ફી	નવા સભ્ય માટેની ફી
૧. માલિકી કે ભાગીદારી પેઢી	૨૦૦૦/-	૧૮૦૦૦/-	૨૦૦૦૦/-
૨. પ્રાઇવેટ લીમિટેડ તથા એલ.એલ.પી. પેઢી	૩૦૦૦/-	૨૫૦૦૦/-	૨૮૦૦૦/-
૩. સંસ્થા, એસોસીએશન, પબ્લીક લીમિટેડ કંપની	૫૦૦૦/-	૫૦૦૦૦/-	૫૫૦૦૦/-

**LIFE TIME MEMBERSHIP**

**ફક્ત ઓફિસના ઉપયોગ માટે**

દાખલ ફી રૂ. .... આજીવન સભ્ય ફી રૂ. .... ટોટલ રૂ. ....

રોકડા / ચેક રૂ. .... ચેક નં.: ..... બેંક : .....

પહોંચ નં. .... તારીખ : ..... મો.નં. : .....

મેમ્બરશીપ નંબર : ..... આજીવન (૧૫) વર્ષ માટે