

UDYOG AADHAR Application Form --- Vowel Enterprise

Discription	Details
-------------	---------

1. Aadhaar Number आधार संख्या	
----------------------------------	--

2. Name of Entrepreneur उद्यमी का नाम	
--	--

3. Social Category सामाजिक वर्ग	<input type="checkbox"/> General / सामान्य <input type="checkbox"/> SC / अनुसूचित जाति <input type="checkbox"/> ST / अनुसूचित जनजाति <input type="checkbox"/> OBC / अन्य पिछड़ा वर्ग
---------------------------------	---

4. Name of Enterprise उद्यम का नाम	
---------------------------------------	--

5. Type of Organisation संगठन के प्रकार	<input type="checkbox"/> Proprietorship <input type="checkbox"/> Partnership Firm <input type="checkbox"/> Hindu Undivided Family <input type="checkbox"/> Private Limited Company <input type="checkbox"/> Co-Operative <input type="checkbox"/> Public Limited Company <input type="checkbox"/> Self Help Group <input type="checkbox"/> Others (Limited Liability Partnership)
--	--

6. Postal Address / डाक का पता Address of the business	
City	_____
PIN code	_____
State	_____
Mobile No:	_____
Email-id:	_____

7. Date of Commencement उद्यम के प्रारंभ की तिथि(DD/MM/YYYY) The date on which businesses was started	_____
--	-------

8. Previous Registration Details	_____
----------------------------------	-------

9. Bank Details बैंक विवरण	Bank account no _____ IFSC code _____ Bank name _____
-------------------------------	---

10. Major Activity प्रमुख गतिविधि	<input type="checkbox"/> Manufacturing/विनिर्माण <input type="checkbox"/> Services/सेवा
Company Profile----> संगठन विवरण Work profile	

12. Persons Employed / व्यक्ति नियोजित	
--	--

13. Investment / निवेश (Plant & Machinery / Equipment's) / (संयंत्र और मशीनरी / उपकरण)=====	(Rs. In Lakhs / (रु। लाखों में)
--	---------------------------------

14. District Industry Centre / जिला उद्योग कार्यालय	<p align="center">I hereby declare that information given above is true to the best of my knowledge. Any information, that may be required to be verified, shall be provided immediately before the concerned authority. मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सही है। कोई सूचना जिसको सत्यापित किया जाना अपेक्षित हो, उसे संबंधित प्राधिकारी के समक्ष तत्काल उपलब्ध कराया जाएगा।</p> <p align="center">DATE: PLACE: Signature</p>
---	---