

श्री.

व्यवसाचे नाव:-.....

पत्ता:-.....

.....

भ्रमणध्वनी क्रमांक.

प्रति,

मा.मुख्य अग्निशमन अधिकारी साो,
वसई-विरार शहर महानगरपालिका,
मुख्य कार्यालय, विरार (पुर्व) ४०१ ३०३.

विषय:- अग्निशमन ना हरकत दाखला मिळणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती अर्ज करतो की, मला वरील नमुद केलेल्या पत्त्याच्या ठिकाणी माझ्या या व्यवसायाकरीता आपल्या कार्यालयाकडून अग्निशमन ना हरकत दाखला मिळण्यासाठी विनंती करित असून वेळोवेळी शासन नियमात होणारे बदल मला मान्य आहेत. तरी कृपया मला माझ्या व्यवसायाकरीता आपल्या अग्निशमन ना हरकत दाखला मिळावा ही नम्र विनंती.

आपला विश्वासू,

(श्री/श्रीमती/सौ. -----)

✓ अर्जासोबत आस्थापनेच्या अनुरूप कागदपत्रांच्या खालीलपैकी छायांकीत प्रती :

१. म.न.पा. मालमत्ता कर भरल्याची पावती
२. म.न.पा. पाणी बिल भरलेल्याची पावती
३. व्यवसाय परवाना.
४. अग्निशमन यंत्रणा / अग्निशमन यंत्र दाखला.
५. व्यवसायाच्या ठिकाणचा हात नकाशा
६. अंतर्गत रचना केलेला हात नकाशा
७. मुळमालक / सोसायटीचा ना हरकत दाखला.
८. अन्न परवाना.