



સુરત મહાનગરપાલિકા
આરોગ્ય વિભાગ _____ ઝોન

ધી બોમ્બે પ્રો. મ્યુનિ. કોર્પોરેશન એક્ટ ૧૯૪૯ ની કલમ ૧૨૭(૨)(સી) ૪૫૭(૭) તથા ૧૪૯ હેઠળ સુરત મહાનગરપાલિકાએ ઘડેલા અને ગુજરાત સરકારે પંચાયત અને આરોગ્ય વિભાગના તા.૧૩/૦૮/૧૯૬૭ ના ઠરાવ નં. એસ. એમ. સી. ૧૧૬૭-૩૬૪૫-થી મંજૂર કરેલા નિયમો તેમજ સુરત મહાનગરપાલિકાના સામાન્ય સભાના ઠરાવ નં. ૫૭૮/૨૦૦૮, તા. ૨૯/૦૮/૨૦૦૮ ના ૨૨(એ) મુજબ સુરત શહેરમાં કુતરા પાળવા તથા રાખવા તથા કર ભરવા બાબતે કુતરાના માલિક અગર કબજેદારે ભરી મોકલવાનું પત્રક-

મે. કમિશનર સાહેબ,
સુરત મહાનગરપાલિકા,
સુરત.

વોર્ડ નં. ૧૩ નોંધ નં. ૩૧૧૫
મિલકતમાં કુતરા પાળવા તથા રાખવા બાબત.

રે. સ. નં. વેરાબીલની ખાસી લખવા

હું અરજદાર પરીખ વિવેક મહુર્જર ઠ. પટેલ ફિલિયા,
સોફ્ટવેર, સુરત ના આથી લખી જણાવું છું કે, મારી માલિકી કબજાની અખતારમાં નીચે જણાવેલ વિગત તથા વર્ણન ધરાવતો પાલતું કુતરો છે. તેનો કર ભરવાની જવાબદારી મારી છે. મજકુર કુતરો પાળવા જરૂરી પરવાનો તથા અંકદર્શક બીલ્લો આપશો.

કુતરાની વિગત તથા વર્ણન

સંખ્યા :- ૦૧ (એક) જાત તથા વર્ણન :- ડોલ્ફીરીયન
ઉંમર :- ૦૨ વર્ષ કઈ તારીખથી માલિકી કબજામાં છે? :- ૦૧/૦૧/૧૯૯૭
કુતરો રાખવાનું સ્થળ :- ૧૩/૩૧૧૫, પટેલ ફિલિયા, સોફ્ટવેર, સુરત

વધુ માટે કરની રકમ રૂ. ૨૬૪, તા. તારીખ ના રોજ રસીદ નં. ૨૨૧૬ ની ભરપાઈ કરી છે.

આ અંગે તમામ નિયમો હું જાણું છું અને તેનું સંપૂર્ણ પાલન કરીશ.

ઉપર લખી જણાવેલ તમામ વિગતો તથા માહિતી મારી જાણ અને સમજ મુજબ સાચી છે.

અરજદારની સહી

અરજી સાથે આપવાના પુરાવા : (૧) કુતરાનું વેક્સીનેશન સર્ટીફિકેટની નકલ, (૨) કુતરાનો ફોટો, (૩) માલિકના આધારકાર્ડની નકલ, (૪) છેલ્લા વેરાબીલની નકલ/ ભાડા કરારની નકલ, (૪) સોસાયટી/ એપાર્ટમેન્ટના લેટર હેડ પર પ્રમુખ/ ચેરમેનના સહી સિકકા સહિતનું / જો શેરી મહોલ્લો હોય તો આસપાસના ૧૦ વસવાટ કરતા રહીશોનું "ના વાંધા પ્રમાણપત્ર", (૫) એક જ મકાન/ રહેઠાણ ખાતે ફક્ત ૦૧ જ કુતરો પાળવાની પરમીટ આપવામાં આવશે, (૬) સરીયામ રસ્તા પર પાલતુ કુતરાની શૌચક્રિયા કરાવશે નહીં / ગંદકીનો ઉપદ્રવ કરાવશે નહીં નું તેમજ પાલતુ કુતરો આસપાસના વસવાટ કર્તાઓને તેમજ રાહદારીઓને ઉપદ્રવરૂપ થશે / બનશે નહીં નું સ્ટેમ્પ પેપર પર સંમતિપત્ર પાલતુ કુતરાના માલિકે રજુ કરવું.

(પાછળ જુઓ/-)

તપાસ કરી

રીમાર્ક્સ

અરજદારની અરજી માર્કેટ સુપ્રિ. ને
મોકલવા જોગ છે કે નહી

આરોગ્ય નિરીક્ષક
વોર્ડ નં.....

મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક

નાયબ/ મદદનીશ આરોગ્ય અધિકારી
.....ઝોન

ફક્ત માર્કેટ ખાતાના ઉપયોગ માટે

સ્થળ/ જાનવર રાખવા માટે
યોગ્ય/ અયોગ્ય છે.

અરજી લાયસન્સ માટે
મંજૂર / ના મંજૂર / દફતરે
કરવા ભલામણ છે.

લાયસન્સ મંજૂર/ ના મંજૂર

મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક
માર્કેટ ખાતું

માર્કેટ સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટ

આરોગ્ય અધિકારી

સંબંધિત વોર્ડ / કચેરીના ઉપયોગ માટે

રવાના : આરોગ્ય નિરીક્ષક પ્રતિ,
વોર્ડ.....

પરવાના ક્લાર્ક વર્ષ માટે અરજદાર પાસેથી તેમની જગ્યામાં કુતરા
રાખવા બદલ નિયત લાયસન્સ ફી વસુલ કરવી અને અરજદાર દ્વારા પરમીટ ફી ભર્યેથી પરમીટ આપવા
કાર્યવાહી કરવી.

રસીદ નં.

વસુલ કરનારની સહી

સહી
આરોગ્ય નિરીક્ષક

સહી
મુખ્ય આરોગ્ય નિરીક્ષક