

Amnesty Challan/Application Form

1) Name, and address phone No. and email of the Applicant :-

2) Name/ address of the Business firm :-

3) Nature of Business-----

(Manufacturer/Reseller /Others, specify)

4) Registration No.(If registered)-----

5) For which financial year intends to take benefit
of the Amnesty Scheme-----

6) A copy of the Challan is enclosed as a proof of payment of LBT
----- Yes/No

Information given by me in above challan /application is correct and true to the best of my knowledge and I know that if on scrutiny of my application any information given by me is found to be false/untrue then benefits given under the scheme shall be withdrawn.

Place-

Date-

Signature of applicant
(Name and designation)

Enclosed

- i) Copy of statutory order passed.
- ii) Copy of Challan of tax payment.
- iii) Copy of return/revised return in case of unassessed period.
- iv) Copy of withdrawal of appeal, if any.

स्थानिक संस्था कर अभय योजना चलन/अर्जाचा नमुना

१. अर्जदाराचे नांव/पत्ता/दूरध्वनी क्रमांक/ई-मेल आयडी -----

२. व्यापारी फर्मचे नांव व पत्ता -----

३. व्यवसायाचे स्वरूप -----
(उत्पादक/विक्रेता/इतर नमूद करावे)
४. नोंदणी केली असल्यास त्याबाबतचा तपशील -----
५. कोणत्या कालावधीसाठी अभय योजनेचा लाभ घ्यावयाचा आहे ते वित्तीय वर्ष -----

६. स्थानिक संस्था कराची थकबाकी भरल्याबाबतचा पुरावा म्हणून चलनाची प्रत
(प्रत संलग्न करावी) -----

उपरोक्त चलन/अर्जामध्ये मी दिलेली सर्व माहिती अचूक असून पडताळणीअंती ती चुकीची/असत्य आढळून आल्यास अभय योजनेअंतर्गत देण्यात आलेल्या सवलती काढून घेण्यास मी पात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

अर्जदाराची सही
(नाव व पदनाम)

सहपत्र :-

१. वैधानिक आदेशाची प्रत
२. करभरणा केलेल्या चलनाची प्रत
३. कर निर्धारणा झाली नाही अशा प्रकरणातील विवरणपत्र/सुधारीत विवरणपत्राची प्रत
४. अपिल मागे घेतले असल्याची प्रत