

6ನಮೂನೆ ಜಿಎಸ್‌ಟಿ ಇಎನ್‌ಆರ್-01
 [ನಿಯಮ 58(3) ನೋಡಿ]
ಪ್ರಕರಣ 35(2)ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ
 (ಅನೋಂದಾಯಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ)

| | | | |
|-------|---|-----------------------|----------------|
| 1. | ರಾಜ್ಯದ ಹೆಸರು | | |
| 2. | (ಎ) ಕಾನೂನು ಸಮ್ಮತ ಹೆಸರು | | |
| | (ಬಿ) ವ್ಯವಹಾರದ ಹೆಸರು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ | | |
| | (ಸಿ) ಪ್ಯಾನ್ ಆಧಾರ್ (ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ) | | |
| 3. | ದಾಖಲಾತಿಯ ವಿಧ | | |
| | (i) ಉಗ್ರಾಣ ಅಥವಾ ಡಿಪೋ | | (ii) ಗೋದಾಮು |
| | (iii) ಸಾಗಾಣಿಕಾ ಸೇವೆಗಳು | | (iv) ಶೈತ್ಯಾಗಾರ |
| 4. | ವ್ಯಾಪಾರದ ಸಂರಚನೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತವಾದುದನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ) | | |
| (i) | ಮಾಲೀಕತ್ವ (ಹೆಚ್‌ಯುಎಫ್‌ಎಫ್) | (ii) | ಪಾಲುದಾರ ಸಂಸ್ಥೆ |
| (iii) | ಕಂಪನಿ | (iii) | ಇನ್ನಿತರೆ |
| 5. | ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಹಾರ ಸ್ಥಳದ ವಿವರಗಳು | | |
| (ಎ) | ವಿಳಾಸ | | |
| | ಕಟ್ಟಡ ಸಂಖ್ಯೆ / ಸಂಕೀರ್ಣದ ಸಂಖ್ಯೆ | | ಮಹಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ |
| | ವ್ಯಾಪಾರ ಸ್ಥಳದ / ಕಟ್ಟಡದ ಹೆಸರು | | ರಸ್ತೆ / ಬೀದಿ |
| | ನಗರ / ಪಟ್ಟಣ / ಪ್ರದೇಶ / ಗ್ರಾಮ | | ಜಿಲ್ಲೆ |
| | ತಾಲ್ಲೂಕು / ವಲಯ | | |
| | ರಾಜ್ಯ | | ಪಿನ್ |
| | ಅಕ್ಷಾಂಶ | | ರೇಖಾಂಶ |
| (ಬಿ) | ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿ | | |
| | ಕಛೇರಿಯ ಮಿಂಚೋಲೆಯ ವಿಳಾಸ | ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ | ಎಸ್.ಟಿ.ಡಿ |
| | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಕಛೇರಿ ಪ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಎಸ್.ಟಿ.ಡಿ |
| (ಸಿ) | ಸ್ಥಳದ ಸ್ವರೂಪ | | |
| | ಸ್ವಂತ | ಭೋಗ್ಯ | ಬಾಡಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ |
| | | | ಹಂಚಿಕೆ |
| 6. | ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವ್ಯವಹಾರದ ಸ್ಥಳದ ವಿವರಗಳು- ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವ್ಯಾಪಾರ ಸ್ಥಳ(ಗಳು) , ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿ ([5 (ಎ), (ಬಿ), (ಸಿ)] ಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಅದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ) | | |
| 7. | ಸಮ್ಮತಿ | | |
| | ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೊಂದಿರುವವರವರಿಗಾಗಿ <ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅನುಸಾರ ಮೊದಲೇ ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ> ನನ್ನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಯುಐಡಿಎಐ ಯವರಿಂದ ಅಧಿಪ್ರಮಾಣದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು "ಸರಕು ಮತ್ತು ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ ಜಾಲಕ್ಕೆ"ನಾನು, ಸಮ್ಮತಿ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. "ಸರಕು ಮತ್ತು ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ ಜಾಲವು" ಗುರುತಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೇವಲ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುವವರ ಗುರುತಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಿಂಧುಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆಂದು ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರೀಯ ಗುರುತುಗಳ ದತ್ತಾಂಶ ಕೋಶದೊಂದಿಗೆ ಅಧಿಪ್ರಮಾಣದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಾಗಿ ನನಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತದೆ. | | |

8. ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬೇಕಾದ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳ ಪಟ್ಟಿ

(ಗುರುತು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ)

9. ಪರಿಶೀಲನೆ

ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಗೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಇದರಿಂದ ಮರೆಮಾಚಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು, ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ:
ದಿನಾಂಕ:

ಪ್ರಾಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಹೆಸರು
ಪದನಾಮ / ಸ್ಥಾನ-----

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ - ದಿನಾಂಕ-]