

3.2.1: Institution has created an ecosystem for innovations, Indian Knowledge System (IKS), including awareness about IPR, establishment of IPR cell, Incubation centre and other initiatives for the creation and transfer of knowledge/technology and the outcomes of the same are evident

Sr. No.	Name of Student	Nature of Business	Year
1	Nawale Rushikesh Narendra	Food Processing	2021-22
2	Shaikh Shahbaj Tayar	Financial Consultancy	2021-22
3	Abhale Shubham Vasant	Construction	2020-21





Registration Certificate
Government of Maharashtra
Food And Drug Administration
Food Safety and Standards Authority of India
Registration Certificate under FSS Act, 2006



/ Registration Number: **21517179000240**



- | | |
|--|--|
| 1. Name and permanent address of Food Business Operator (FBO) | Abhishek Narendra Nawale/SWASTIK MILK BYPRODUCTS
At-Takali, Po-Dhokari, Tal- Akole , Takali , Akole, Ahmadnagar, Maharashtra-422601 |
| 2. Address of location where food business is to be conducted / premises | At-Takali, Po-Dhokari, Tal- Akole, Taju, parner, Ahmadnagar, Maharashtra - 422601 |
| 3. Kind of Business | General Manufacturing |
| 4. Photo Identity Card | N/A |



This Registration certificate is issued under and is subject to the provisions of FSS Act, 2006 all of which must be complied with by the petty food business.

Place / Ahmadnagar

Registering Authority

Issued On / 03-10-2022 (Renewal Registration)

Valid Upto: 02-10-2027 (For details, refer Annexure)

Annexures:

1. [Product Annexure](#)
2. [Validity Annexure](#)
3. [Registration Id Card](#)

Note:

1. **Application for renewal of Registration Certificate can be filed as early as 180 days prior to expiry date of Registration Certificate. You can file application for renewal or modification of Registration Certificate by login into FSSAI's Food Safety Compliance System(<https://foscoss.fssai.gov.in>) with your user id and password or call us at 1800112100 for any clarification.**
2. **This Registration Certificate is only to commence or carry on food businesses and not for any other purpose.**
3. **This is computer generated Registration Certificate and doesn't require any signature or stamp by authority.**
4. **This Registration Certificate is allowed to conduct food businesses activities having annual turnover upto Rs. 12 Lacs only.**

Product Annexure



Registration Certificate
Government of Maharashtra
Food And Drug Administration
Food Safety and Standards Authority of India
Registration Certificate under FSS Act, 2006



/ Registration Number: **21517179000240**
Detail(s) of Food Item

[Note:Only standardised food products are allowed to be manufactured as per the list available on FoSCoS.]

Other then Manufacturer Unit	
Sl. No	Name of the food category
1	01 - Dairy products and analogues, excluding products of food category 2.0

Validation And Renewal Annexure



Registration Certificate
Government of Maharashtra
Food And Drug Administration
Food Safety and Standards Authority of India
Registration Certificate under FSS Act, 2006



/ Registration Number: 21517179000240

Validity From	Validity Upto	Issued On	Fee Paid	Type
06-07-2017	05-07-2022	06-07-2017	500 INR	New
03-10-2022	02-10-2027	03-10-2022	800 INR	Renewal

Suspension History

S.No	History	Date
N/A		

Current Status of Registration: Registration Certificate issued

Note:

1. Application for renewal of Registration Certificate can be filed as early as 180 days prior to expiry date of Registration Certificate. You can file application for renewal or modification of Registration Certificate by login into FSSAI's Food Safety Compliance System(<https://foscoss.fssai.gov.in>) with your user id and password or call us at 1800112100 for any clarification.


Registration ID Card

Registration ID Card		
	Registration ID: 21517179000240	
	Valid Upto: 02-10-2027	
	Name: Abhishek Narendra Nawale/SWASTIK MILK BYPRODUCTS	
	Address: At-Takali, Po-Dhokari, Tal- Akole, Taju, parner, Ahmadnagar, Maharashtra - 422601	
	KOB: General Manufacturing	
	Govt ID Card: N/A	
Issuing Authority: Ahmadnagar		Issued On: 03-10-2022
[Disclaimer: This Registration ID card is issued only for the provisions laid down under Food Safety and Standards Act, 2006 and hence, shall not be used for any other purpose.]		

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८ Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	104463602303				
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2320700317605654				
Division / विभाग	Nashik				
District / जिल्हा:	Ahmednagar				
Office Name	Shop Inspector Office, Sangamner, Address- Yashwantrao Chavan Central Administrative Building, New Nagar Road, Sangamner, District - Ahmednagar				
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	HS E LITE CONSULTANCY एचएस इ लाईट कन्सल्टन्सी				
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration				
Postal address and situation of the Establishment / (आस्थापनेचा पत्ता)	SHOP NO 1, DESHMUKH HOUSE, OPP. GURUKRUPA HOTEL BEHIND SARDA PETROL PUMP, AKOLE, AKOLA , AKOLE, AHMEDNAGAR, 422601			शॉप नं 1, देशमुख हाऊस, ओप. गुरुकृपा होटेल बिहाइन्ड सारडा पेट्रोल पम्प, अकोले, अकोला, अकोले, अहमदनगर, 422601	
Mobile / भ्रमणधनी क्र.	9822240313				
Email-id / ई - मेल आय डी	hs.eliteconsultancy@gmail.com				
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	29/04/2023				
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	TAX CONSULTANCY			टॅक्स कन्सल्टन्सी	
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Public				
Total No. of Employee	Men	Women	Transgender	Total	
	3	1	0	4	
Name of the Employer / मालकाचे नाव	SHAHBAJ TAYAR SHAIKH			शाहबाज तायर शेख	
Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता	36, OLD GOVT HOSPITAL, KAZIPURA, AKOLE, AKOLA, AKOLE, AHMEDNAGAR, 422601			36, ओल्ड गवर्नमेंट हॉस्पिटल, काझीपुरा, अकोले, अकोला, अकोले, अहमदनगर, 422601	
Resident Since / वास्तव्य	1995				
Status / Designation	PROPRIETOR				
Mobile No	9822240313				
E-mail ID	shaikhshahbaz446@gmail.com				
Aadhar No	726227168433				

Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव								
Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता								
Contact No								
Fax No								
Email-ID / ई - मेल आय डी								
Aadhar No								
Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी	Establishment (आस्थापना)							
Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी	टॅक्स कन्सल्टंट्सी ऑफिस / TAX CONSULTANCY OFFICE							
Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार	Self Ownership (Proprietary)							
Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे	<div>N/A एन/ए</div> <table border="1"> <tr> <th>Men / पुरुष</th> <th>Women / स्त्रिया</th> <th>Transgender / इतर</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>		Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर	0	0	0
Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर						
0	0	0						

Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, hereby solemnly affirm and state that the business which I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for prosecution and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I SHAIKH SHAHBAZ TAYAR, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी शेख शाहबाज तयार, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सुरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी शेख शाहबाज तयार ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकाऱ्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी शेख शाहबाज़ तयार, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी शेख शाहबाज़ तयार भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी शेख शाहबाज़ तयार, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकार्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

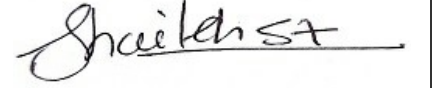
मी शेख शाहबाज़ तयार, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी शेख शाहबाज़ तयार, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी शेख शाहबाज़ तयार, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याव्दारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी शेख शाहबाज़ तयार, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असत्य किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी शेख शाहबाज़ तयार पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी शेख शाहबाज़ तयार, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.



SHAHBAJ TAYAR SHAIKH
Name and Signature of the Employer

जिल्हा परिषद, अहमदनगर



नोंदणी प्रमाणपत्र -

क्रमांक बांध/लेखा/नोंदणी/१६७/२०१७

अहमदनगर, दिनांक १३.११.२०१७

विषय:- वर्ग सात (७) मध्ये मान्यता प्राप्त कंत्राटदार म्हणून नोंदणी देणेबाबत.

संदर्भ:- १. ग्राम विकास व जलसंधारण विभाग, महाराष्ट्र शासन, मंत्रालय, मुंबई
शासन निर्णय क्रमांक ग्रासयो२००७/प्र.क्र.१/यो.९/दिनांक २० एप्रिल २००७
व ८ मे २००७ तसेच शासन निर्णय २०१०/२७५/प्र.क्र.१७२/पंरा-७
दि. १९ ऑक्टोबर २०११ व शासन शुध्दीपत्रक दि. २१ जानेवारी २०१२
२. शासन निर्णय क्र. संकीर्ण २०१६/प्र.क्र.१४८/यो९ दिनांक २ डिसेंबर २०१६
दि. १९/६/२०१७ चे शुध्दीपत्रक.
३. आपला अर्ज दिनांक ९.११.२०१७
४. कार्यकारी अभियंता जि.प.सा.वा.उत्तर विभाग, अहमदनगर यांची दिनांक
१३/११/२०१७ ची मंजूर टिपणी

- | | |
|---------------------------------|--|
| १. वैयक्तीक कंत्राटदाराचे नांव | - श्री. आभाळे शुभम वसंत, |
| २. पूर्ण पत्ता | - मु.पो. अकोले, ता. अकोले
जि. अहमदनगर. |
| ३. नोंदणी वर्ग | - वर्ग सात (७) मध्ये नोंदणी |
| ४. प्रमाणपत्राची मुदत | - ३ वर्षे (दि. १३.११.२०१७ ते दि. १२.११.२०२०) |
| ५. कामे करण्याची आर्थिक पात्रता | - रुपये ७.५० लक्ष (रुपये सात लक्ष पन्नास हजार) |

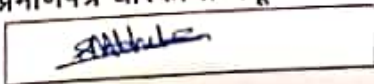
आपण नोंदणी नुतनीकरणासाठी नोंदणी फी रुपये ३०००/- अ.जि.म.स.वै.क.लि. शाखा जिल्हा परिषद अहमदनगर येथे भरणा केलेली आहे. आपण खालील सवलतींना पात्र आहात.

वर्ग - सात (७) मान्यताप्राप्त झालेले कंत्राटदार अंदाजे रक्कम रुपये (७.५०) सात लक्ष पन्नास हजार पर्यंतच्या कामाची निविदा घेऊ शकतील.

प्रत्येक वर्षाच्या दि. ३० एप्रिल रोजी विहित नमुन्या प्रमाणे एक वार्षिक विवरणपत्र या कार्यालयास माहितीसाठी पाठविणे आवश्यक आहे. महाराष्ट्र राज्यामध्ये उक्त तीन वर्षांचे कालावधीत आपण एकही कामाची निविदा भरली नाही अथवा निविदा दिल्यापैकी एकही काम जर आपण नोंदणीच्या दिनांकापासुन तीन वर्षांच्या कालावधीत पूर्ण करू शकले नाही तर मान्यता प्राप्त कंत्राटदाराच्या यादीतून आपले नांव काढून टाकण्यात येईल.

नोंदणीची मुदत संपण्याचे आधी तीन महिने आपण कंत्राटदार म्हणून नोंदणीचे नुतनीकरण करून घेण्यासाठी ठराविक नमुन्यात ज्या अधिका-यांच्या नियंत्रणाखाली कामे केलेली आहेत त्यांची शिफारस पत्रे व आवश्यक ती सर्व कागदपत्रे जोडून अर्ज सादर करणे आवश्यक आहे.

प्रमाणपत्र धारकाची नमूना स्वाक्षरी



कार्यकारी अभियंता
सार्वजनिक बांधकाम उत्तर विभाग
जिल्हा परिषद, अहमदनगर