

**FORM VII**  
**(SEE RULE 10(I))**

Application for *Renewal of the Licence* to sell stock or Exhibit for sale or distribute insecticides.

To,

**The Licencing Authority,  
State of Chhattisgarh**

I/We hereby apply for renewal of the Licence to sell stock or exhibit for sale or distribute insecticides under the name and style of .....  
The licence desired to be renewal was granted by the licencig authority of the state of .....  
..... and allotted Licence No. .... on the  
..... day of ..... 10.

2. The situation of the applicant's premises where the insecticides are/will be;
- (a) Stored and (b) Sold
- (i) I/We hereby declare that the situation of my/our premises where the insecticides are stored, and (b) sold as stated below :-

Premises where insecticides are stored.	Premises where insecticides are sold
(a)	(b)

- (ii) The insecticides in which I/We are carrying on business and the name of the principals whom I/we represent are as stated below :-

Full name & address of the  
Applicant in Block letters.

Signature of the Applicant (s)

Date :

Place :

**कीटनाशी अधिनियम 1968 के अंतर्गत अनुज्ञापत्र प्राप्त/नवीनीकरण करने वाले विक्रेता के आवेदन के साथ वांछित निरीक्षण टीप हेतु :-**

1. आवेदक का नाम : .....
2. क्या आवेदक इस व्यवसाय में नये हैं : .....
3. वर्तमान में कोई अन्य व्यवसाय कर : .....
- रहे हों तो व्यवसाय का नाम व पता .....
- (इसके पूर्व कभी कीटनाशी औषधि का .....
- व्यवसाय किया था, यदि हां तो व्यवसाय .....
- बंद करने का कारण .....
- .....
4. कीटनाशक औषधि के व्यवसाय हेतु प्रस्तावित : .....
- स्थल/गोदाम का पूर्ण पता .....
5. क्या प्रस्तावित स्थान नियमानुसार हवादार : .....
- शुष्क प्रकाशयुक्त व शीतल है ताकि औषधि .....
- के गुण सुरक्षित रखे जा सके।
6. प्रस्तावित स्थल में पशु आहार/मनुष्य आहार : .....
- को भी तो संग्रहण नहीं किया जावेगा।
7. कीटनाशक विक्रय के दौरान गत 2 वर्षों में : .....
- विक्रेता ने कीटनाशी अधिनियम एवं नियम .....
- का उल्लंघन तो नहीं किया।
8. स्थल ऐसी जगह पर तो नहीं है जिससे आस : .....
- पास के रहवासियों पर बुरा प्रभाव पड़ सके।
9. विशेष .....

हस्ताक्षर

कीटनाशी निरीक्षक का नाम

क्षेत्र ..... वि.खं. ....

**कीटनाशी औषधि संग्रहण एवं विक्रय लाइसेंस हेतु आवेदन/नवीनीकरण के लिए आवेदक से संबंधित जानकारी का पत्रक :-**

1. आवेदक का नाम : .....
2. आवेदक की शिक्षा : .....
3. आवेदक का विवरण क्या वह व्यक्तिगत :  
स्थायीत्व पार्टनरशीप अथवा कंपनी एक्ट  
अधीन पंजीकृत फर्म है, यदि हां तो पंजीयन  
अभिलेख की प्रति संलग्न करें। : .....
4. फर्म या कंपनी का वैध पंजीयन क्रमांक : .....
5. आवेदक का केन्द्रीय/प्रांतीय विक्रय कर :  
पंजीयन क्र. (यदि पंजीकृत हो तो) : .....
6. फर्म से संबद्ध भागीदारी/मालिक संचालकों के :-  
नाम .....  
उम्र .....  
पता .....  
.....  
.....
7. फर्म की ओर से नियुक्त व्यवहारी का नाम :  
एवं फर्म के मालिक से संबंध : .....
8. क्या आवेदक को विगत तीन वर्षों में आवश्यक :  
वस्तु अधिनियम 1985 या कीटनाशी अधिनियम  
1968 के अधीन दण्डित किया गया है। : .....

मैं यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त दिया गया विवरण सही है।

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

नाम .....

डाक का पता .....

पद .....