

5. Distributorship required for Area/City/Town : (رقبہ / شہر / ٹاؤن کے لئے ڈسٹری بیوٹر شپ کی ضرورت ہے)

- Population: (آبادی) _____ ● Expected HEAVEN GAS sales per month: (متوقع بیون گیس ماہانہ میل) _____
- For Area Distributorship state, cities, towns and villages where Agencies/sub Agencies shall be established: (رقبے کی ڈسٹری بیوٹر شپ کے لئے، شہر، قصبے، اور دیہات جہاں ایجنسیاں / ذیل ایجنسیاں قائم کی گئی ہیں)

● If Partnership or Private Limited Company (اگر شراکت داری یا پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی)

(a) Partner's Name: (شراکت دار کا نام) _____

(b) Details of private Limited Company: (نجی کمپنی کی تفصیلات) _____

● (Attach Memorandum & Articles of Association and Certificate of Inspection)

6. Details of Transport, if owned: (Truck/Mini Truck/Pickup/Suzuki Van for self-collection or distribution of cylinders. (نقل و حمل کی تفصیلات، اگر اس کی ملکیت ہے)

(a) Owned ملکیت _____ (b) Rented کرائے کی _____

7. Proposed Premises of your Agency (آپ کی ایجنسی کی مجوزہ حدود)

(a) Location(s): (مقام) _____ (b) No. and size of room(s): (کمرے کی تعداد / سائز) _____

(c) Rented or Owned: (کرایے پر یا ملکیت) _____ (d) Attach the detailed location (تفصیلی مقام کا نقشہ) _____

FINANCIAL INFORMATION

8. Are you registered under the sales Tax Act? (YES/NO): کیا آپ سیلز ٹیکس ایکٹ کے تحت رجسٹرڈ ہیں؟

If yes, please give ST. Reg. No. Enclose copy of certificate of registration.

اگر ہاں تو، براہ کرم سیلز ٹیکس نمبر رجسٹریشن سرٹیفیکیٹ کی کاپی منسلک کریں۔

TERMS AND CONDITIONS

- Building faraway the line of property occupied by Schools, Mosques, Churches, Hospitals or any other point of Public Gathering.

عمارت اسکولوں، مساجد، گر جا گھروں اسپتالوں، یا اس کے زیر اثر جائیداد کی تعمیر، عوامی اجتماع والی جگہوں سے دور ہونی چاہئے

- Building faraway the Welding Shops, Hotels or other premises where open flame is used.

عمارت ویلڈنگ شاپ، ہوٹل (ایسی جگہوں جہاں شعلہ کا آزادانہ استعمال ہو) سے دور ہونی چاہئے

- All Electric Wires of Building is concealed.

عمارت کے تمام برقی تاروں کو چھپا دیا جانا چاہئے

- Flame / Ignition is highly prohibited.

شعلہ انتہائی ممنوع ہے

- Firefighting Equipment is installed and in good operative Condition.

فائر فائٹنگ کا سامان اچھی آپریٹو حالت میں نصب ہونا چاہئے

- Employees are well trained and properly equipped with Safety Equipment's.

ملازمین تربیت یافتہ اور سفٹی آلات کے سامان سے مناسب طور پر ایس ہونے چاہئے

9. I hereby confirm that I have read and understood the contents mentioned above. I have provided the necessary information to the best of my knowledge and belief and I have not concealed anything. I also deposit security _____ in Rs. and purchased new empty cylinders _____ I assure, that If I am allotted HEAVEN GAS agency, I shall abide by the rules, regulations and instructions issued from time to time by HEAVEN GAS.

Note: THIS IS ONLY A PRELIMINARY APPLICATION FORM AND ITS COMPLETION/SUBMISSION BY THE APPLICANT DOES NOT CONSTITUTE OBLIGATION WHATSOEVER (LEGAL OR OTHERWISE) ON PART OF THE COMPANY.

HEAVEN GAS reserves the right to reject any application without giving any reason.

Encl. Survey form and map etc.

Signature of applicant

Full Name and Mailing Address

Date: _____