

## (A Government of India Enterprise)

## आर्किटेक्ट का विवरण

## **INFORMATION OF ARCHITECT**

1.	आर्किटेक्ट/फर्म का नाम	
	NAME OF THE ARCHITECT/FIRM	
2.	आर्किटेक्ट की शैक्षणिक योग्यता	
	QUALIFICATION OF THE ARCHITECT	
3.	कार्यालय/कार्पोरेट का पता	
	OFFICE/CORPORATE ADDRESS	
4.	टेलीफोन नंबर TELEPHONE NUMBER	
	कार्यालय OFFICE:	
	ईमेल EMAIL:	
	मोबाईल MOBILE:	
5.	पैन नंबर PAN NO.	
6.	यदि फर्म भागीगार/लिमिटेड/कंपनी है।	
	भागीदार/निदेशको के नाम	
	IF THE FIRM IS A PARTNERSHIP/LIMITED /COMPANY,	
	NAME OF PARTNERS/DIRECTORS	
7.	आर्किटेक्ट की कौंसिल के साथ रजिस्ट्रेशन नंबर	
	REGISTRATION NO.WITH COUNCIL OF ARCHITECTS	
8.	मूल्यांकन निर्धारकों की संस्थान का रजिस्ट्रेशन नंबर	
	REGISTRATION NO. FROM INSTITUTE OF VALUERS	
9.	रजिस्ट्रेशन नंबर सीसीआईटी के साथ मूल्यांकन के लिए अधीन धारा 34	
	AB संपत्त्िा अधिनियम 1957के अंर्तगत	
	REGISTRATION NO. WITH CCIT FOR VALUATION U/S 34 AB OF	
	WEALTH TAX ACT 1957	
10.	जीएसटी/ कर नंबर	
	GST NO.	
11.	क) आर्किटेक्ट के रुप में कितन वर्षो का अनुभव है ।	
	A) NO. OF YEARS OF EXPERIENCE AS A ARCHITECT	
	ख) अब तक पूरी की गई प्रमुख परियोजनाओं का विवरण	
	B) DETAILS OF MAJOR PROJECTS HANDLED SO FAR	
12.	कार्य की प्रकृति	
	NATURE OF WORK	
13.	व्यवसायिक/ परामर्श शुल्क	
	PROFESSIONAL/CONSULTANCY CHARGES	
4.4	(remarks percentage of total work)	
14	FEES FOR PREPARATION OF LAYOUTS, ETC., IF ANY IN RS.	
15	VISIT CHARGES, IF ANY  EXPERIENCE WITH GOVT. COMPANIES, IF ANY	
16 17	·	
1/	ईसीजीसी के साथ अनुभव EXPERIENCE WITH ECGC/BANKS/PSU/GOVT. COMPANIES	
	EAFERIENCE WITH ECOC/DAINNS/PSU/GOVT. CONTAINES	

दिनांक DATE:	हस्ताक्षर
स्थान PLACE:	(आर्किटेक्ट का नाम)

Duly filled in form in sealed envelope to be submitted to : The AGM (Admn.), Nirmal Builidng, 5<sup>th</sup> floor, Nariman Point, Mumbai 400 021. Tel: 66590756/66590771/66590759