

**Form-1****{see rule 3(1)}****Application Form For Registration / Renewal of Registration of any tobacco products**

1. Name of the Establishment \_\_\_\_\_
2. Address:
 

|                    |          |                                |
|--------------------|----------|--------------------------------|
| Village/Town/City: | Block:   | District                       |
| State:             | Pin Code | Telephone No. ( with STD code) |
| Mobile:            | Email ID |                                |
3. Name of the Owner \_\_\_\_\_
4. Address:
 

|                    |          |                                |
|--------------------|----------|--------------------------------|
| Village/Town/City: | Block:   | District                       |
| State:             | Pin Code | Telephone No. ( with STD code) |
| Mobile:            | Email ID |                                |
5. Application submitted for New Registration Renewal of Registration if, renewal, please specify earlier registration number/year.
6. Payment options for Registration fees Demand draft Postal order Cash Any other (please specify)  
 Amount (in Rs.) \_\_\_\_\_  
 Details \_\_\_\_\_  
 Receipt number \_\_\_\_\_

I do hereby declare that the statements made above are correct and true to the best of my knowledge. I shall abide by all the provisions of the Himachal Pradesh Prohibition of Sales of Loose Cigarettes and Biddies and Regulation of Retail Business of Cigarettes and Other Tobacco Products Act, 2016 and the rules made there under.

I shall also abide by all the provisions of the Cigarettes and Other Tobacco Products (Prohibition of Advertisement and Regulation of Trade and Commerce, Production, Supply, and Distribution) Act, 2003.

I shall intimate to the Registering Authority any change, if required, in particulars as given above.

**Signature of the owner/Person-in-charge****Name-****Place:****Date:**



**Form-2**

**(see rule 3(2))**

**Acknowledgement for New Registration / Renewal of Registration of any tobacco products**

The application in Form-1 for grant of new registration/renewal of registration under Himachal Pradesh Prohibition of Sales of Loose Cigarettes and Biddies and Regulation of Retail Business of Cigarettes and Other Tobacco Products Act, 2016 submitted by \_\_\_\_\_ (Name and Address of the owner) has been received by the Registration Authority on \_\_\_\_\_ (Date/Month/Year) and found to be complete or incomplete.

This acknowledgment does not confer any rights on the applicant for grant or renewal of registration.

Signature of Registration Authority or authorized persons in the office of the Appropriate Authority.

**Name & Designation of the Issuing Authority**

**SEAL**

**Place:**

**Date:**



**Form-3**

**{see rule 3(3)}**

**Registration / Renewal of Registration of any tobacco products**

Registration No./Year \_\_\_\_\_

Date of issue \_\_\_\_\_

Valid up to \_\_\_\_\_

1. Name of the establishment \_\_\_\_\_

2. Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Owner of the establishment \_\_\_\_\_ is here by **registered/ registration renewed** under the provisions of Himachal Pradesh Prohibition of Sales of Loose Cigarettes and Biddies and Regulation of Retail Business of Cigarettes and Other Tobacco Products Act, 2016 and the rules made there under.

**Name & Designation of the Issuing Authority  
(Seal)**

**Date & Time**

**Phone number in case of grievances**

1

## तम्बाकू पदार्थ बेचने के लाइसेंस प्राप्ति हेतु एफिडेविट

मैं.....सपुत्र/ सपुत्री..... स्थाई

पता.....दुकान का पता.....

सत्यानिष्ठा से यह घोषित करता हूँ कि

1. मैं सिगरेट व अन्य तम्बाकू उत्पाद अधिनियम 2003 (तम्बाकू नियंत्रण कानून) व हि0 प्र0 खुली सिगरेट और बीड़ी की विक्री का प्रतिषेध तथा सिगरेट और अन्य तम्बाकू उत्पादों के खुदरा कारोबार का विनियमन अधिनियम 2016 और उक्त कानूनों के तहत बनाये गए नियमों का पूर्णतः पालन करूंगा /करूंगी ।

2. मैं सरकारी या गैर सरकारी शिक्षण संस्थानों (स्कूल, कॉलेज, यूनिवर्सिटी, आंगनवाड़ी केंद्र, ट्यूशन सेंटर आदि) के 100 गज के दायरे में तम्बाकू पदार्थों का विक्रय नहीं करूंगा/ करूंगी ।

3. मैं 18 वर्ष से कम आयु के बच्चों को या उनके द्वारा तम्बाकू पदार्थों का विक्रय नहीं करूंगा/ करूंगी !

4. मैं तम्बाकू पदार्थों का प्रत्यक्ष और अप्रत्यक्ष विज्ञापन, प्रचार प्रसार या प्रयोजन नहीं करूंगा /करूंगी ।

5. मैं बिना वैधानिक चेतावनी के कोई भी तम्बाकू पदार्थ नहीं बेचूंगा/ बेचूंगी।

6. मैं बिना वैध लाइसेंस के कोई भी तम्बाकू पदार्थ नहीं बेचूंगा/ बेचूंगी ।

7. मैं खुली सिगरेट /बीड़ियाँ / तम्बाकू का विक्रय नहीं करूंगा / करूंगी ।

8. मैं ई सिगरेट या अन्य प्रतिबंधित तम्बाकू पदार्थ ( गुटका , खैनी आदि ) या जो पदार्थ तम्बाकू के प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष विज्ञापन करते हैं का विक्रय नहीं करूंगा /करूंगी

9. मैं सरकार द्वारा समय पर बनाये गए तम्बाकू नियंत्रण संबंधी सभी कानूनों और नियमों का पालन करूंगा/ करूंगी ।

गवाह के हस्ताक्षर व नाम  
पुरे पते के साथ

साक्षी

1.

दिनांक

2.

फोन नंबर