

इसे वेबसाईट www.govtpressmp.nic.in
से भी डाउन लोड किया जा सकता है.



मध्यप्रदेश राजपत्र

(असाधारण)
प्राधिकार से प्रकाशित

क्रमांक 207]

भोपाल, शुक्रवार, दिनांक 1 अप्रैल 2011—चैत्र 11, शक 1933

वाणिज्यिक कर विभाग

मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल

भोपाल, दिनांक 1 अप्रैल 2011

क्र. एफ ए-3-16-2011-1-पांच (24).—मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 (क्रमांक 11ए 2011) की धारा 13 द्वारा प्रदत्त शक्तियों और उक्त अधिनियम के अधीन अन्य सभी समर्थकारी शक्तियों को प्रयोग में लाते हुए, राज्य सरकार, एतद्वारा, निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

नियम

1. संक्षिप्त नाम.

इन नियमों का संक्षिप्त नाम मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर नियम, 2011 है .

2. परिभाषाएं

इन नियमों में, जब तक कि सन्दर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो, —

(क) "अधिनियम" से अभिप्रेत है मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 (क्रमांक 2011) ;

(ख) "प्ररूप" से अभिप्रेत है ,इन नियमों से संलग्न प्ररूप;

(ग) "वेट अधिनियम" से अभिप्रेत है ,मध्यप्रदेश वेट अधिनियम, 2002 (क्रमांक 20 सन् 2002);

(घ) "वेट नियम" से अभिप्रेत है , मध्यप्रदेश वेट नियम, 2006;

(ङ) उन शब्दों तथा अभिव्यक्तियों के जो नियमों में प्रयोग में लाई गई हैं, किन्तु परिभाषित नहीं हैं , वे ही अर्थ होंगे जो यथास्थिति वेट अधिनियम या वेट नियमों में उनके लिए दिए गए हैं.

3. धारा 2 की उपधारा (1) के खण्ड (ट) के उपखण्ड (एक) के प्रयोजन के लिए प्रतिदिन प्रभारों की दर .
धारा 2 की उपधारा (1) के खंड (ट) के उपखंड (एक) के प्रयोजन के लिए प्रतिदिन प्रभार की दर रूपये दो हजार होगी.

4. दायित्व के अवधारण के लिए कार्यवाहियों का प्रारंभ

(1) धारा 4 की उपधारा (1) के अधीन किसी होटल मालिक या किसी स्वामी के दायित्व का अवधारण करने के लिये कार्यवाही प्ररूप एक में एक सूचना जारी कर प्रारंभ की जाएगी.

(2) धारा 4 की उपधारा (1) के अधीन किसी होटल मालिक या किसी स्वामी का दायित्व अवधारित करने का आदेश प्ररूप दो में होगा. ऐसे आदेश की एक प्रति उस आदेश के पारित होने की तारीख से तीस दिन के भीतर, यथास्थिति, होटल मालिक या स्वामी पर तामील की जायेगी.

5. होटल मालिक द्वारा लेखाओं का संधारण.

(1) प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत होटल मालिक—

(क) उसके होटल के संबंध में वास स्थान और उसके लिए प्रभार की जानकारी प्ररूप तीन में ;

(ख) उसके होटल में वास स्थान के अधिभोग और उसके लिए कर के संग्रहण का प्रतिदिन का लेखा, प्ररूप चार में ; और

(ग) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप पांच में,
संधारित करेगा .

(2) रजिस्ट्रीकृत होटल मालिक उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में एक पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

6. सिनेमा हॉल के स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण .

(1) सिनेमा हॉल का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी —

(क) बैठक क्षमता और उसके लिए प्रभार की जानकारी प्ररूप छह में ;

(ख) अधिभोग और कर के संग्रहण का प्रतिदिन का लेखा, प्ररूप सात में ; और

(ग) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप आठ में,
संधारित करेगा.

(2) रजिस्ट्रीकृत सिनेमा हॉल का स्वामी उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

7. केबल सेवा के स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण.

(1) केबल सेवा का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी प्ररूप नौ में दो प्रतियों में अभिदाता कार्ड तैयार करेगा. उसकी प्रथम प्रति अभिदाता को जारी की जाएगी और द्वितीय प्रति स्वामी द्वारा उसके अभिलेख के लिए रखी जाएगी।

(2) केबल सेवा का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी—

(क) अभिदाता, सेवा प्रदाता और उसके लिए प्रभार का विवरण प्ररूप दस में एक रजिस्टर में ;

(ख) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप ग्यारह में, संधारित करेगा.

(3) रजिस्ट्रीकृत स्वामी उपनियम (2) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

8. डीटीएच सेवा के स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण.

(1) डीटीएच सेवा का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी प्ररूप नौ में दो प्रतियों में अभिदाता कार्ड तैयार करेगा. उसकी प्रथम प्रति अभिदाता को जारी की जाएगी और द्वितीय प्रति स्वामी द्वारा उसके अभिलेख के लिए रखी जाएगी।

(2) रजिस्ट्रीकृत स्वामी समुचित वाणिज्यिक कर अधिकारी या आयुक्त द्वारा इस निमित्त प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी, जिसके अधिकार क्षेत्र में उसके कारबार का स्थान स्थित है, को प्ररूप बारह में अधिनियम के अधीन प्रथम त्रैमासिक विवरणी के साथ जानकारी भेजेगा। जानकारी में किसी परिवर्तन की दशा में, रजिस्ट्रीकृत स्वामी समुचित वाणिज्यिक कर अधिकारी या आयुक्त द्वारा इस निमित्त प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी, जिसकी अधिकारिता में उसके कारबार का स्थान स्थित है, को प्ररूप बारह में ऐसे परिवर्तन से 30 दिन के भीतर पुनरीक्षित जानकारी भेजेगा.

(3) डीटीएच सेवा का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी—

(क) अभिदाता, सेवा प्रदाता और उसके लिए प्रभार का विवरण, प्ररूप तेरह में एक रजिस्टर में ;

(ख) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप चौदह में, संधारित करेगा.

(4) रजिस्ट्रीकृत स्वामी उपनियम (3) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

9. दूरसंचार सेवा के स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण.

(1) प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी, समुचित वाणिज्यिक कर अधिकारी या आयुक्त द्वारा इस निमित्त प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी, जिसकी अधिकारिता में उसके कारबार का स्थान स्थित है, को प्ररूप पंद्रह में, अधिनियम के अधीन प्रथम त्रैमासिक विवरणी के साथ जानकारी भेजेगा। जानकारी में किसी परिवर्तन की दशा में, रजिस्ट्रीकृत स्वामी समुचित वाणिज्यिक कर अधिकारी या आयुक्त द्वारा इस निमित्त प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी, जिसकी अधिकारिता में उसके कारबार का स्थान स्थित है, को प्ररूप पंद्रह में, ऐसे परिवर्तन से 30 दिन के भीतर पुनरीक्षित जानकारी भेजेगा।

(2) दूरसंचार सेवा का प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी—

(क) अभिदाता, सेवा प्रदाता और उसके लिए प्रभार का विवरण, प्ररूप सोलह में एक रजिस्टर में ;

(ख) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप सत्रह में, संधारित करेगा.

(3) रजिस्ट्रीकृत स्वामी उपनियम (2) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

10. विलास वस्तुओं के स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण.

(1) मैरिज हॉल में सेवाएं एवं सुविधाएं और कैटरिंग सेवाएं उपलब्ध कराने वाला प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी—

(क) उपलब्ध कराई गई विलास वस्तु और उसके लिए प्रभार के ब्यौरों का दैनिक लेखा प्ररूप अट्ठारह में;

- (ख) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप उन्नीस में, संधारित करेगा.
- (2) रजिस्ट्रीकृत दूरसंचार सेवा का स्वामी उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट प्ररूपों में से प्रत्येक प्ररूप के लिए पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर रखेगा.

11. प्रदर्शित विज्ञापनों के संबंध में स्वामी द्वारा लेखाओं का संधारण.

- (1) प्रदर्शित विज्ञापनों के संबंध में प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत स्वामी—

(क) प्रदर्शित विज्ञापनों और उसके लिए प्रभार के ब्यौरों का दैनिक लेखा प्ररूप बीस में ;

(ख) कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त विवरण, प्ररूप इक्कीस में, संधारित करेगा.

- (2) रजिस्ट्रीकृत स्वामी उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक प्ररूपों में पृथक जिल्द किया हुआ रजिस्टर संधारित करेगा.

12. विवरणियों का प्रस्तुत किया जाना :- (1) अधिनियम की धारा 3 के अधीन कर चुकाने के दायित्वाधीन प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत होटल मालिक या स्वामी, समुचित वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी को, जिसकी कि अधिकारिता में उसके कारबार का स्थान स्थित है, वर्ष की प्रत्येक तिमाही के लिए, ऐसी तिमाही के अवसान होने के दस दिन के भीतर, प्ररूप बाईस में, विवरणी प्रस्तुत करेगा. विवरणी के साथ चालान की एक प्रति ऐसी विवरणी के अनुसार देय कर के भुगतान के सबूत के रूप में संलग्न करेगा:

परंतु अधिनियम के प्रवृत्त होने की तारीख से प्रारम्भ होने वाली तथा उसी तिमाही के, जिसमें अधिनियम प्रवृत्त हुआ है, अंतिम दिन को समाप्त होने वाली कालावधि के लिए एक पृथक विवरणी उक्त तिमाही के अवसान के पन्द्रह दिन के भीतर प्रस्तुत की जाएगी।

- (2) विवरणी इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से प्रस्तुत किए जाने की दशा में, विवरणी का सत्यापन प्ररूप तेईस में होगा।

13. कर का भुगतान :-

- (1) अधिनियम के अधीन देय कर का भुगतान,—

(एक) होटल मालिक की दशा में, शासकीय कोषालय में, शीर्ष "0023—होटल से, प्राप्तियां कर—101 होटल, जो कि कम्पनियां हैं संग्रहण/102—होटल से जो कम्पनियां नहीं हैं, संग्रहण—800—अन्य प्राप्तियां के अधीन, प्ररूप चौबीस में, और

(दो) स्वामी की दशा में, शासकीय कोषालय में, शीर्ष "0045—वस्तुओं और सेवाओं पर अन्य कर और शुल्क—101 मनोरंजन कर—105—विलासिता कर— 111 सिनेमा थियेटर्स में प्रदर्शित विज्ञापन पर कर—800—अन्य प्राप्तियां" के अधीन, प्ररूप छब्बीस में,

चालान द्वारा किया जाएगा.

- (2) किसी होटल मालिक या किसी स्वामी द्वारा इन्टरनेट के माध्यम से भुगतान के लिए ई—पावती क्रमशः प्ररूप पच्चीस और प्ररूप सत्ताईस में होगी.

14. कर निर्धारण के आदेश का प्ररूप .

कर निर्धारण और/या शास्ति का आदेश प्ररूप अट्ठाईस में होगा।

15. माँग की सूचना का प्ररूप.

माँग की सूचना प्ररूप उन्तीस में होगी।

16. रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र का मंजूर किया जाना . . .

- (1) अधिनियम की धारा 10 की उपधारा (1) के अधीन रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन प्ररूप तीस में किया जाएगा.
- (2) ऐसा होटल मालिक, जिसके कारबार के स्थान, एक से अधिक वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी की अधिकारिता में हों, ऐसे प्रत्येक कारबार के स्थान के संबंध में रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र मंजूर किए जाने हेतु ऐसे प्रत्येक वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत किसी अन्य अधिकारी को पृथक-पृथक आवेदन करेगा.
- (3) (क) रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र मंजूर किए जाने के लिए, आवेदन प्राप्त होने पर ऐसा वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत कोई अन्य अधिकारी, यदि उसका यह समाधान हो जाता है कि आवेदन व्यवस्थित रूप में है और उसमें आवश्यक विशिष्टियां दी गई हैं, तो वह प्ररूप इकत्तीस में, यथास्थिति, होटल मालिक या स्वामी को रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र मंजूर करेगा.
- (ख) यदि ऐसा वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत कोई अन्य अधिकारी यह पाता है कि आवेदन व्यवस्थित रूप में नहीं है या समस्त आवश्यक विशिष्टियां नहीं दी गई हैं तो वह निदेश देगा कि वह ऐसी अतिरिक्त जानकारी दे, जैसी आवश्यक समझी जाए. ऐसी अतिरिक्त जानकारी पर विचार करने के पश्चात्, ऐसा वाणिज्यिक कर अधिकारी या इस निमित्त आयुक्त द्वारा प्राधिकृत कोई अन्य अधिकारी होटल मालिक या स्वामी को प्ररूप इकत्तीस में रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र मंजूर करेगा.

17. निरसन

मध्यप्रदेश होटल तथा वासगृहों में विलास वस्तुओं पर कर नियम, 1988, मध्यप्रदेश मनोरंजन शुल्क तथा विज्ञापन कर नियम, 1942, मध्यप्रदेश केबल टेलीविजन नेटवर्क (प्रदर्शन) नियम, 1999 एवं मध्यप्रदेश के सिनेमा घरों के सुधार एवं आधुनिकीकरण के लिए प्रोत्साहन योजना नियम, 2006 एतद्वारा निरसित किए जाते हैं :

परंतु ऐसा निरसन, उक्त नियमों के पूर्व प्रवर्तन या उनके अधीन की गई किसी बात या की गई कार्रवाई पर कोई प्रभाव नहीं डालेगा।

प्ररूप - एक

(नियम 4 (1) देखिए)

मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 की धारा 4 की उपधारा (1) के अधीन सूचना

प्रति,

नाम.....

पता.....

टिन(यदि कोई हो)

आपके विरुद्ध मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 की धारा 4 की उपधारा (1) के अधीन करदायित्व अवधारित करने की कार्यवाही संस्थित की गई है। आपसे एतद्वारा, अपेक्षा की जाती है कि आपके कारबार से संबंधित दस्तावेज, लेखे और उत्तर, यदि कोई हो, मेरे समक्ष प्रस्तुत करें और/या सेतक की कालावधि के लिए (तारीख)..... को (समय)..... (स्थान) पर निम्नलिखित जानकारी मुझे दें :-

मुद्रा
तारीख

हस्ताक्षर
पदनाम

- जो लागू न हो, काट दें

प्ररूप - दो
(नियम 4 (2) देखिए)

मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के अधीन कर के भुगतान का दायित्व अवधारित करने का आदेश

आदेश की तारीख
 होटल मालिक या * स्वामी का नाम तथा पता
 टिन (यदि कोई हो)
 तारीख, जिससे मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन,
 आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के
 अधीन कर के भुगतान का दायित्व है

मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के अधीन कर के भुगतान का आपका दायित्व निम्नलिखित कारणों से पूर्वोक्त तारीख से अवधारित किय गया है.

कारण

.....

मुद्रा

तारीख

* जो लागू न हो उसे काट दें ।

हस्ताक्षर

पदनाम

प्ररूप-तीन
(नियम 5(1)(क) देखिए)

वास स्थान और प्रभारों की आधारभूत जानकारी

1. होटल का नाम
2. होटल का पता
3. स्वामी का नाम
4. संचालक/प्रबंधक का नाम
5. टिन
6. वास स्थान क्षमता और प्रभार

कमरा		शैयाओं की संख्या	प्रभार
प्रकार एकल/दोहरा सूट/अन्य	क्रमांक		
(1)		(2)	(3)
योग			

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है ।

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम

प्ररूप-चार
(नियम 5(1)(ख) देखिए)

कमरों के अधिभोग और कर के संग्रहण का दैनिक लेखा
(टिप्पणी :- प्रत्येक व्यक्ति के संबंध में पृथक् प्रविष्टि की जाए)

अनुक्रमांक (1)	अतिथि का नाम (2)	स्थायी पता (3)	आयु (4)	राष्ट्रीयता (5)	वर्ग (6)
-------------------	---------------------	-------------------	------------	--------------------	-------------

वास स्थान के लिए प्रतिदिन प्रभारों की दर (7)	आगमन की तारीख, समय (8)	प्रस्थान की तारीख, समय (9)
--	---------------------------	-------------------------------

प्रत्येक अतिथि की ठहरने की कालावधि (10)	निवास हेतु वास स्थान के लिए प्रभारों की कुल राशि (11)	अतिथि द्वारा चुकाए गए प्रभार (12)	होटल में कमरे या वास स्थान का अधिभोग करने वाले अतिथियों की संख्या (13)
---	--	---	---

बिल/कैशमेमो का क्रमांक और तारीख (14)	संगृहीत कर की राशि (15)	अभ्युक्तियां (16)
---	----------------------------	----------------------

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम

प्ररूप-पांच
(नियम 5(1) (ग) देखिए)

कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

होटल का नाम

मास	अतिथियों की कुल संख्या	निवास के स्थान हेतु किए गए प्रभार	संगृहीत कुल कर	राशि	भुगतान किया गया कर चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम.....

प्ररूप-छह
(नियम 6 (1) (क) देखिए)

सिनेमा हॉल और प्रभारों की आधारभूत जानकारी

1. सिनेमा हॉल का नाम
2. सिनेमा हॉल का पता
3. स्वामी का नाम
4. प्रबंधक का नाम
5. टिन
6. स्क्रीन की संख्या
7. बैठक क्षमता और प्रभार

(स्क्रीन वाइज विवरण दिया जाए यदि एक स्क्रीन से अधिक हो,)

श्रेणी	सीट की संख्या	दर	अनुज्ञात प्रदर्शनों की संख्या
(1)	(2)	(3)	(4)

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम

प्ररूप-सात
(नियम 6 (1) (ख) देखिए)
अधिभोग और कर के संग्रहण का दैनिक लेखा

1. सिनेमा हॉल का नाम
2. सिनेमा हॉल का पता
3. स्वामी का नाम
4. टिन

तारीख एवं प्रदर्शन का समय (1)	श्रेणी (2)	अधिभोग की गई सीटों की संख्या (3)	दर (4)	प्राप्तियाँ (5)	देय कर (6)
----------------------------------	---------------	-------------------------------------	-----------	--------------------	---------------

योग

स्थान
तारीख

हस्ताक्षर
नाम
पदनाम

प्ररूप-आठ
(नियम 6 (1) (ग) देखिए)
कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

1. सिनेमा हॉल का नाम
2. सिनेमा हॉल का पता
3. स्वामी का नाम
4. टिन

मास (1)	कुल प्राप्तियाँ (2)	संगृहीत कुल कर (3)	भुगतान किया गया कर (4)	चालान क्रमांक और तारीख (5)	अतिशेष (6)	अभ्युक्तियाँ (7)

स्थान
तारीख

हस्ताक्षर
नाम
पदनाम

प्ररूप-नौ
(नियम 7 (1) और 8 (1) देखिए)
अभिदाता कार्ड

केबल टेलीविजन नेटवर्क * / डीटीएच
सेवा प्रदाता का नाम एवं पता
टिन
अभिदाता पहचान क्रमांक
जारी करने की तारीख

1. अभिदाता का नाम
2. अभिदाता का पूरा पता
- मकान नम्बर
- वार्ड / मोहल्ला
- शहर
- जिला
3. सेवा / अभिदाय प्रभार की राशि
4. अभिदाता के हस्ताक्षर
5. स्वामी या प्रबंधक के हस्ताक्षर

प्ररूप-दस
(नियम 7 (2) (क) देखिए)
केबल सेवा के स्वामी द्वारा संधारित किया जाने वाला रजिस्टर

स्वामी का नाम
सेवा का विवरण
टिन

अ.क्र.	अभिदाता पहचान क्रमांक	अभिदाता का नाम और पता	उपलब्ध कराई गई सेवा का नाम	प्रभार	तारीख जिससे सेवा उपलब्ध कराई गई है	अन्य विवरण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थान
तारीख

हस्ताक्षर
नाम
पदनाम

प्ररूप-ग्यारह
(नियम 7 (2) (ख) देखिए)
कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

स्वामी का नाम

सेवा का विवरण

टिन

मास	अभिदाताओं की कुल संख्या	उपलब्ध कराई गई सेवाओं के लिए प्राप्त कुल प्रभार	संगृहीत कुल कर	भुगतान किया गया कर	चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियाँ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम.....

प्ररूप-बारह
(नियम 8 (2) देखिए)
डीटीएच सेवा और प्रभारों की आधारभूत जानकारी

1. डीटीएच सेवा का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

मनोरंजन पैकेज का नाम	प्रभार	अभ्युक्तियाँ
(1)	(2)	(3)

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-तेरह
(नियम 8 (3) (क) देखिए)
डीटीएच सेवा के स्वामी द्वारा संधारित किया जाने वाला रजिस्टर

1. डीटीएच सेवा का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

अनुक्रमांक	अभिदाता पहचान क्रमांक	अभिदाता का नाम और पता	उपलब्ध कराई गई सेवा का नाम	प्रभार	तारीख जिससे सेवा उपलब्ध कराई गई है	अन्य विवरण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम

प्ररूप-चौदह
(नियम 8 (3) (ख) देखिए)
कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

1. डीटीएच सेवा का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

मास	अभिदाताओं की कुल संख्या	उपलब्ध कराई गई सेवाओं के लिए प्राप्त कुल प्रभार	संगृहीत कुल कर	भुगतान किया गया कर	चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम.....

प्ररूप-पंद्रह
(नियम 9 (1) देखिए)

दूरसंचार सेवा और प्रभागों की आधारभूत जानकारी

1. दूरसंचार सेवा प्रदाता का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

मनोरंजन का नाम	प्रभाग	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)
रिंगटोन		
संगीत		
वीडिओ		
चलचित्र		
एनीमेशन		
गेम्स		
जोक्स		
कोनटेस्ट		

उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

नाम

पदनाम

प्ररूप-सोलह
(नियम 9 (2) (क) देखिए)
दूरसंचार सेवा के स्वामी द्वारा संधारित किया जाने वाला रजिस्टर

1. दूरसंचार सेवा प्रदाता का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

अ.क्र.	दूरभाष क्रमांक	अभिदाता का नाम और पता	उपलब्ध कराई गई सेवा का नाम	प्रभार	तारीख जिससे सेवा उपलब्ध कराई गई है	अन्य विवरण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-सत्रह
(नियम 9 (2) (ख) देखिए)
कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

1. दूरसंचार सेवा प्रदाता का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

मास	अभिदाताओं की कुल संख्या	उपलब्ध कराई गई सेवाओं के लिए प्राप्त कुल प्रभार	संगृहीत कुल कर	भुगतान किया गया कर	चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियाँ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-अट्टारह
(नियम 10 (1) (क) देखिए)

किसी मैरिज हॉल/कैटरर द्वारा उपलब्ध कराई गई विलास वस्तु के संबंध में स्वामी द्वारा संधारित किया जाने वाला दैनिक रजिस्टर

1. मैरिज हॉल/कैटरर का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

अनुक्रमांक	दिनांक	उपभोक्ता का नाम और पता	उपलब्ध कराई गई विलास वस्तु का नाम	प्राप्तियां	संगृहीत कर	अन्य विवरण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-उन्नीस
(नियम 10(1)(ख) देखिए)

कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

1. मैरिज हॉल/कैटरर का नाम
2. स्वामी का नाम
3. प्रबंधक का नाम
4. टिन

मास	उपभोक्ताओं की कुल संख्या	उपलब्ध कराई गई सेवा के लिए प्राप्त कुल प्रभार	संगृहीत कुल कर	संदत्त कर	चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-बीस
(नियम 11(1)(क) देखिए)
विज्ञापन का विवरण दर्शाने वाला दैनिक रजिस्टर

स्वामी का नाम

टिन

अ.क्र.	दिनांक जिससे विज्ञापन प्रदर्शित किया गया	विज्ञापन का प्रकार	विज्ञापनकर्ता का नाम और पता	प्राप्तियां	संगृहीत कर	अन्य विवरण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-इक्कीस
(नियम 11(1)(ख) देखिए)
कर के संग्रहण और भुगतान का मासिक संक्षिप्त सार

स्वामी का नाम

टिन

मास	विज्ञापनों की कुल संख्या	प्रदर्शित विज्ञापनों के लिए प्राप्त कुल प्रभार	संगृहीत कुल कर	संदत्त कर	चालान क्रमांक और तारीख	अतिशेष	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

प्ररूप-बाईस
(नियम 12(1) देखिए)
विवरणी

प्राप्तिकर्ता लिपिक के हस्ताक्षर

(मूल / पुनरीक्षित)

भाग-क- होटल मालिक / *स्वामी का विवरण

होटल मालिक / स्वामी का नाम एवं पता (सील लगाएं)	
टिन	
कालावधि से तक
पुनरीक्षित विवरणी प्रस्तुत करने के लिए कारण (प्रस्तुत विवरणी पुनरीक्षित विवरणी होने की दशा में)	

भाग-ख- कुल राशि

1.	कालावधि के दौरान वास्तविक प्राप्तियां *	
2.	कालावधि के दौरान सामान्य दरों पर दी गई रियायतों की डीमड प्राप्तियां	
3.	अधिनियम के अधीन संगृहीत कर	
4.	सकल कुल राशि (1+2+3)	
'डीटीएच/दूरसंचार सेवा के स्वामी की दशा में, भाग-झ में जानकारी दी जाए.		

भाग-ग-कटौतियां

1.	प्राप्तियां, ऐसे कमरों की जिनके लिए प्रतिदिन प्रभार की दर रूपये 2000 से कम है	
2.	प्राप्तियां जिन पर वेट अधिनियम के अधीन कर देय है, खाद्य और पेय का प्रदाय होने से	
3.	अधिनियम के अधीन संगृहीत कर	
4.	कोई अन्य कटौती	
5.	कुल कटौतियां (1 से 4)	
6.	करयोग्य कुल राशि (ख 4-5)	

भाग-घ : करयोग्य कुल राशि और देय कर

	क्रियाकलाप का नाम	कर की दर	करयोग्य कुल राशि	देय कर
1.	किसी होटल में उपलब्ध कराई गई विलास वस्तु	10 प्रतिशत		
2.	अन्य विलास वस्तु	10 प्रतिशत		
3.	विज्ञापन	10 प्रतिशत		
4.	मनोरंजन	20 प्रतिशत		
		कुल		

भाग-ड : कुल देय राशि

1.	देय कर	
2.	देय कर में जोड़े - कालावधि के दौरान अधिक संगृहीत कर (यदि कोई हो)	
3.	विलंबित भुगतान पर ब्याज	
4.	कुल देय राशि (1+2+3)	

भाग-च : चालान द्वारा भुगतान का विवरण

चालान क्रमांक	चालान दिनांक	राशि
योग →		

भाग-छ : अन्य क्रेडिट

1.	पिछली तिमाही में अधिक भुगतान की क्रेडिट	
2.	कोई अन्य क्रेडिट	
3.	कुल (1 + 2)	

भाग-ज : समायोजन

1.	कुल देय राशि (घ-4)	
2.	चालान द्वारा कुल भुगतान (ड)	
3.	अन्य क्रेडिट का योग (च-3)	
4.	कुल क्रेडिट (2 + 3)	
5.	इस तिमाही के लिए क्रेडिट	
6.	आगामी तिमाही में ले जायी गई क्रेडिट	

भाग-झ : डीटीएच/दूरसंचार सेवा के स्वामी की दशा में प्राप्तियों का विवरण

अ.क्र.	अभिदाताओं की संख्या	उपलब्ध कराई गई सेवा का नाम	प्राप्त प्रभार	संगृहीत कर	अभ्युक्तियां
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

सत्यापन

मैं _____ (नाम) व्यावसायिक फर्म के _____ की हैसियत से यह घोषणा तथा सत्यापित करता हूँ कि इस विवरणी में ऊपर दी गयी जानकारी तथा विवरणी कारबार के लिए रखी गई लेखा पुस्तकों पर आधारित हैं तथा मेरे सर्वोत्तम ज्ञान तथा विश्वास के अनुसार सत्य तथा सही हैं।

स्थान _____

होटल मालिक/*स्वामी के हस्ताक्षर

दिनांक _____

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु

वित्तीय वर्ष की तिमाही के लिए विवरणी प्रस्तुत दिनांक / / विलम्ब (यदि कोई हो) (दिन में)	प्राप्तिकर्ता कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी - आईडी.....)
विवरणी दिनांक को एप्लीकेशन सॉफ्टवेयर में प्रविष्ट की गई	डाटा एन्ट्री कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी - आईडी.....)

अभिस्वीकृति

प्ररूप बाईस विवरणी प्राप्ति क्रमांक

तारीख

वित्तीय वर्ष की तिमाही.....	दिन																			
-----------------------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

होटल मालिक/* स्वामी का नाम तथा पता (सील लगाए)	
वृत्त कार्यालय	प्राप्तिकर्ता कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी - आईडी.....)

प्ररूप-तेईस
(नियम 12(2) देखिए)
विवरणी सत्यापन प्ररूप

वित्तीय वर्ष	की तिमाही	मूल/पुनरीक्षित											
.....		टिन											
विवरणी की कालावधि	तारीख	मास	वर्ष			से	तारीख	मास	वर्ष				
होटल मालिक/*स्वामी का नाम तथा पता													
(मुद्रा अंकित करें)													
ई-प्रस्तुतीकरण अभिस्वीकृति का क्रमांक						दिनांक	तारीख	मास	वर्ष				

1.	सकल कुल राशि	
2.	कटौतियां	
3.	करयोग्य कुल राशि (1-2)	
4.	देय कर	
5.	देय कर में जोड़ें - कालावधि के दौरान अधिक संगृहीत कर (यदि कोई हो)	
6.	विलंबित भुगतान पर ब्याज	
7.	कुल देय राशि (4+5+6)	
8.	चालान से जमा कुल रकम	
9.	कुल अन्य क्रेडिट	
10.	क्रेडिट का योग (8+9)	
11.	इस तिमाही हेतु क्रेडिट	
12.	आगामी तिमाही में ले जाई गई क्रेडिट	

घोषणा

मैं.....उपरोक्त व्यवसाय फर्म.....का होते हुए एतद्वारा, घोषणा करता हूँ कि विवरणी, जो उपरोक्त अभिस्वीकृति क्रमांक मेरे द्वारा इलेक्ट्रॉनिक रूप में भेजी गई है, में दी गई जानकारी एवं विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है.

स्थान:.....

तारीख:.....

भवन निर्माता के हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए	
वित्त वर्ष..... की..... तिमाही के लिये विवरणी सत्यापन प्ररूप तारीख..... को प्रस्तुत	प्राप्त करने वाले कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी का आई.डी.....)
एप्लीकेशन साफ्टवेअर में प्रविष्टि की तारीख.....	डाटा एन्ट्री करने वाले कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी का आई.डी.....)

अभिस्वीकृति

विवरणी सत्यापन प्ररूप-तेईस प्राप्ति क्रमाँक तारीख

वित्त वर्ष	की	तिमाही	टिन												
होटल मालिक / *स्वामी का नाम तथा पता (मुद्रा अंकित करें)															
वृत्त कार्यालय			प्राप्त करने वाले कर्मचारी के हस्ताक्षर (कर्मचारी का आई.डी.....)												

प्ररूप-चौबीस
(नियम 13(1)(एक) देखिए)
चालान

मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011

(0023 होटल प्राप्ति कर-101 होटल से जो कम्पनियाँ हैं संग्रहण / 102 होटल से जो कम्पनियाँ नहीं हैं संग्रहण -
800 - अन्य प्राप्तियाँ)

शासकीय कोषालय/उप कोषालय/..... बैंक की शाखा..... में जमा किये गये
कर/शास्ति/ब्याज का चालान.

रुपये(शब्दों में)

किसके द्वारा प्रस्तुत किया गया	उस होटल मालिक या स्वामी का नाम तथा पता जिसकी ओर से धन संदत्त किया गया और उसका टिन	किस मददे भुगतान किया गया	रकम (अंको में भरी जाए)
(1)	(2)	(3)	(4)
		(क) से तक की कालावधि के लिए विवरणी के अनुसार कर (ख) वर्ष..... के लिएद्वारामामले क्रमांक में निर्धारित किये गये कर निर्धारण के पश्चात् मांगा गया कर (ग) ब्याज (घ) शास्ति (ङ) प्रकीर्ण	
		कुल रुपये (अंकों में)
कुल रुपये (शब्दों में)			

तारीख.....

होटल मालिक/स्वामी या जमाकर्ता के हस्ताक्षर.

कोषालय या बैंक में उपयोग के लिए

1.रुपये.....(अंको में) रुपये.....(शब्दों में) का

भुगतान प्राप्त हुआ.

2.दर्ज करने की तारीख.....चालान क्रमांक.....

खजान्ची

लेखापाल

कोषालय अधिकारी/अभिकर्ता या प्रबन्धक

प्ररूप-पच्चीस
(नियम 13 (2) देखिये)
ई-पावती
इलेक्ट्रानिक माध्यम से कर का भुगतान

टिन : (करदाता का पहचान क्रमांक)	होटल मालिक का नाम : पता :
अधिनियम का नाम :	करनिर्धारण/संबंधित वर्ष :
बैंक का नाम व कोड :	शाखा का नाम व कोड :
चालान क्र.: (मप्रवाकवि हेतु)	संव्यवहार की तारीख : संव्यवहार का समय :
करनिर्धारण/संबंधित कालावधि :	भुगतान का प्रयोजन :
राशि (अंकों में) :	राशि (शब्दों में) :
(मप्रवाकवि के प्रयोजन हेतु नहीं)	
सीआईएन क्र. (चालान पहचान क्रमांक) :	
बैंक संदर्भ क्रमांक:	

प्ररूप-छब्बीस
(नियम 13(1)(दो) देखिए)
चालान

मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011

(0045-वस्तुओं और सेवाओं पर अन्य कर और शुल्क-101 मनोरंजन कर-105-विलासिता कर- 111 सिनेमा थियेटरों में प्रदर्शित विज्ञापन पर कर-800-अन्य प्राप्तियां)

शासकीय कोषालय/उप कोषालय/..... बैंक की शाखामें जमा किये गये कर/शास्ति/ब्याज का चालान.

रुपये(शब्दों में) से कम

किसके द्वारा निविदा की गई	उस होटल मालिक या स्वामी का नाम तथा पता जिसकी ओर से धन संदत्त किया गया है और उसका टिन,	किस मददे भुगतान किया गया	राशि (अंको में भरी जाए)
(1)	(2)	(3)	(4)
		(क) से तक की कालावधि के लिए विवरणी के अनुसार कर (ख) वर्ष..... के लिएद्वारा निर्धारित किये गये कर निर्धारण के पश्चात् मांगा गया कर (ग) ब्याज (घ) शास्ति (ङ) प्रकीर्ण	
		कुल रुपये (अंको में)
कुल रुपये (शब्दों में)			

तारीख.....

होटल मालिक/*स्वामी या जमाकर्ता के हस्ताक्षर.

कोषालय या बैंक में उपयोग के लिए

1.रुपये.....(अंको में) रुपये.....(शब्दों में) का

भुगतान प्राप्त हुआ.

2.दर्ज करने की तारीख.....चालान क्रमांक.....

खजान्ची

लेखापाल

कोषालय अधिकारी/एजेन्ट या प्रबन्धक

प्ररूप-सत्ताईस
(नियम 13(2) देखिये)
ई-पावती
इलेक्ट्रानिक माध्यम से कर का भुगतान

टिन : (करदाता का पहचान क्रमांक)	होटल मालिक का नाम : पता :
अधिनियम का नाम :	करनिर्धारण/संबंधित वर्ष :
बैंक का नाम व कोड :	शाखा का नाम व कोड :
चालान क्र.: (मप्रवाकवि हेतु)	संव्यवहार की तारीख : संव्यवहार का समय :
करनिर्धारण/संबंधित कालावधि :	भुगतान का प्रयोजन :
राशि (अंकों में) :	राशि (शब्दों में) :
(मप्रवाकवि के प्रयोजन हेतु नहीं)	
सीआईएन क्र. (चालान पहचान क्रमांक) :	
बैंक संदर्भ क्रमांक:	

प्ररूप-अट्ठाईस
(नियम 14 देखिए)
कर निर्धारण और/या शास्ति का आदेश

प्रकरण क्रमांक	
कर निर्धारण अवधि	
होटल मालिक/*स्वामी का नाम और पता	
टिन	
कर निर्धारण अधिकारी का नाम व पदनाम	
कार्यालय	
आदेश की तारीख	
उपधारा सहित धारा जिसके अधीन कर निर्धारण किया गया है और/या शास्ति अधिरोपित की गई है	

भाग क :

विवरण		विवरणी के अनुसार	संगणना के अनुसार	अवधारित
1.	सकल कुल राशि (जी.टी.ओ) उपशीर्ष ((एक) से (तीन) तक का योग)			
	(एक) कालावधि के दौरान वास्तविक प्राप्तियां			
	(दो) कालावधि के दौरान सामान्य दरों पर दी गई रियायतों की डीम्ड प्राप्तियां			
	(तीन) अधिनियम के अधीन संगृहीत कर			
2.	निम्न के संबंध में कटौतियां कम कीजिए- उपशीर्ष((एक) से (पांच) तक का योग)			
	(एक) प्रभार की प्राप्तियां, ऐसे कमरों की जिनके लिए प्रतिदिन प्रभार की दर रूपये 2000 से कम है			
	(दो) प्राप्तियां जिन पर वेट अधिनियम के अधीन खाद्य और पेय का प्रदाय होने पर कर देय है,			
	(तीन) प्रभार की प्राप्तियां, ऐसे कमरों की जिनके लिए प्रतिदिन प्रभार की दर रूपये 2000 से कम है			
	(चार) अधिनियम के अधीन संगृहीत कर			
	(पांच) कोई अन्य कटौती			
3.	करयोग्य कुल राशि (1-2)			

भाग ख : करयोग्य कुल राशि पर धारा 6 के अधीन देय कर की संगणना
(भाग क का बॉक्स 3)

	क्रियाकलाप का नाम	कर की दर	करयोग्य कुल राशि			अवधारित कर
			विवरणी के अनुसार	संगणना के अनुसार	अवधारित	
1.	किसी होटल में उपलब्ध कराई गई विलास वस्तुएं	10 प्रतिशत्				
2.	अन्य विलास वस्तुएं	10 प्रतिशत्				
3.	विज्ञापन	10 प्रतिशत्				
4.	मनोरंजन	20 प्रतिशत्				
		योग				

भाग ग : विलंबित भुगतान के लिए ब्याज

विवरणी / संगणना के अनुसार ब्याज	उद्गृहीत ब्याज

भाग घ : अधिरोपित शास्ति

धारा.....के अधीन	अधिरोपित शास्ति
योग	

भाग ङ : चालानों द्वारा किए गए भुगतान के ब्यौरे

चालान क्रमांक	चालान की तारीख	राशि
योग		

भाग च: अन्य क्रेडिट

1. पिछली तिमाही में अधिक भुगतान की क्रेडिट		
2. कोई अन्य क्रेडिट		
3. योग (1+2)		

भाग छ : समायोजन

1. कुल देय राशि (ख+ग+घ)
2. चालान द्वारा कुल भुगतान (ङ)
3. अन्य क्रेडिटों का योग (च 3)
4. कुल क्रेडिट (2+3)	
5. देय/वापसी योग्य शेष	
तारीख तक भुगतान किया जाना है	आदेश प्राप्ति से 30 दिन के भीतर
स्थान जहां भुगतान किया जाना है	मध्य प्रदेश कोषालय

कर निर्धारण अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुद्रा

प्ररूप-उन्तीस
(नियम 15 देखिए)

कर, ब्याज, शास्ति या किन्हीं अन्य शोध्यों के भुगतान के लिए मांग की सूचना

प्रति,

श्री
(यथास्थिति, होटल मालिक या स्वामी का नाम)
पता.....
टिन

1. सूचित किया जाता है कि, -

- (एक) *आप पर मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के अधीन
..... रुपये (अंको में) रुपये (शब्दों में) का कर से
..... तक की कालावधि के लिए अंतिम रूप से निर्धारित किया गया है जो कि आपके द्वारा देय है.
- (दो) *आप पर रुपये की शास्ति धारा/*नियमके अधीन अधिरोपित की गई है.
- (तीन) धारा के अधीन देय ब्याज के रूप में रुपये की रकम उदगृहीत की गई है.
2. इस कर/शास्ति/ब्याज में आपके द्वारा पहले ही कर /शास्ति/ब्याज में भुगतान कर दिये गये रुपये
..... सम्मिलित हैं और अतिशेष रुपये.....हैं.
3. आपको एतद्वारा निदेश दिया जाता है कि आप रुपये (अंकों में)
..... रुपये (शब्दों में) शासकीय कोषालय में(तारीख) को या इसके पूर्व
भुगतान कर दें और भुगतान के प्रमाण में निम्न हस्ताक्षरकर्ता के समक्ष तारीखतक
प्ररूप-चौबीस/*प्ररूप-छब्बीस में चालान की प्रति या प्ररूप-पच्चीस/*प्ररूप-सत्ताईस में ई-पावती की
प्रति प्रस्तुत करें. ऐसा न करने पर रुपये (अंकों में)रुपये (शब्दों में) केवल
की उक्त रकम आपसे भू-राजस्व की बकाया के रूप में वसूल की जाएगी.
4. कर निर्धारण आदेश/शास्ति अधिरोपित करने वाले आदेश* की एक प्रति संलग्न है।

मुद्रा
तारीख

हस्ताक्षर.....
पदनाम.....

*जो लागू न हो उसे काट दें.

प्ररूप-तीस
(नियम 16(1) देखिए)
रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र प्रदान किए जाने हेतु आवेदन

प्रति,

..... (पदनाम)

.....

..... (वृत्त)

मैं, मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के अधीन मेरी फर्म/संगठन को, जिसका नामहै, रजिस्ट्रीकरण स्वीकृत करने तथा रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र जारी करने हेतु निवेदन करता हूँ। मेरी फर्म/संगठन की विशिष्टियाँ नीचे दी गई हैं :-

भाग क : आधारभूत जानकारी

1. फर्म/संगठन का नाम	
2. फर्म/संगठन का पूरा पता	मकान क्र. : स्ट्रीट/काम्प्लेक्स: ग्राम/मोहल्ला: कस्बा/नगर : जिला : वार्ड क्रमांक : पिन : लैण्डमार्क : दूरभाष क्रमांक (कार्या.) : (नि) : मोबाईल क्रमांक : फेक्स नं. : ई-मेल : वेबसाईट/यूआरएल :
3. फर्म/संगठन की प्रास्थिति	क- स्वामित्व ख- भागीदारी ग- प्रायवेट लिमिटेड घ- लिमिटेड कम्पनी ङ- राज्य सरकार का विभाग च- राज्य सरकार का उपक्रम छ- केन्द्रीय सरकार का विभाग ज- केन्द्रीय सरकार का उपक्रम झ- सहकारी सोसाइटी ञ- संयुक्त हिन्दु परिवार ट- कोई अन्य (विवरण उल्लेखित करें)

4. कारबार के मुख्य स्थान का पूरा पता	मकान क्रमांक : स्ट्रीट / काम्प्लेक्स: ग्राम / मोहल्ला: कस्बा / नगर : जिला : वार्ड क्रमांक : पिन : लैण्डमार्क : दूरभाष क्रमांक (कार्या.): (नि) : मोबाईल क्रमांक: फ़ैक्स क्रमांक : ई-मेल : वेबसाईट / यूआरएल :
5. कारबार की प्रकृति	
6. कारबार के मुख्य स्थान पर मुख्य क्रियाकलाप	
7. आवेदक का पूरा नाम	
8. आवेदक के पिता का नाम	
9. फर्म / संगठन में आवेदक की प्रास्थिति	
10. आवेदक का स्थानीय पता	मकान क्रमांक : स्ट्रीट / काम्प्लेक्स: ग्राम / मोहल्ला: कस्बा / नगर : जिला : वार्ड क्रमांक : पिन : लैण्डमार्क : दूरभाष क्रमांक(कार्या.) : (नि) : मोबाईल क्रमांक: फ़ैक्स क्रमांक : ई-मेल : वेबसाईट / यूआरएल
11. आवेदक का स्थायी पता	मकान क्रमांक. : स्ट्रीट / काम्प्लेक्स: ग्राम / मोहल्ला: कस्बा / नगर : जिला : वार्ड क्रमांक : पिन : लैण्डमार्क : दूरभाष क्रमांक(कार्या.) : (नि) : मोबाईल क्रमांक : फ़ैक्स क्रमांक : ई-मेल : वेबसाईट / यूआरएल
12. आवेदक का पैन (स्थायी खाता क्रमांक)	

भाग ख - कारबार

1. कारबार के प्रारंभ होने की तारीख	
2. संचालन के प्रथम संव्यवहार का दिनांक	:
3. यदि संचालन प्रारंभ नहीं हुआ है तो प्रारंभ होने की संभावित दिनांक	
4. कुल प्राप्तियां, आज दिनांक तक, वित्तीय वर्षवार	

5. अधिनियम के अधीन कर के भुगतान के दायित्व का दिनांक	
6. क्रियाकलापों का विवरण/ कारबार के क्रियाकलाप	
7. क्रियाकलाप अनुसार स्थानों की अवस्थिति के ब्यौरे	मकान क्रमांक : स्ट्रीट / काम्प्लेक्स: ग्राम / मोहल्ला: कस्बा / नगर : जिला : वार्ड क्रमांक : पिन : लैण्डमार्क : दूरभाष क्रमांक(कार्या.) : (नि) : मोबाईल क्रमांक: फ़ैक्स नं. : ई-मेल : वेबसाईट / यूआरएल
8. कारबार में पूंजी विनियोजन	
9. विनियोजन का स्रोत	
10. कारबार के पूर्व मालिक के ब्यौरे यदि कोई हो?	

भाग ग : फर्म/संगठन के स्वत्वधारी/भागीदार/निदेशक/सहभागीदार का विवरण

नाम एवं पिता का नाम	प्रास्थिति (स्वत्वधारी/भागीदार/निदेशक.....)	आयु	स्थानीय पता	स्थायी पता	हित सीमा	पैन (यदि कोई हो)	पासपोर्ट क्रमांक	ड्रायविंग लायसेंस क्रमांक	मतदाता परिचय क्रमांक	हस्ताक्षर	कालम (11) में हस्ताक्षर सत्यापित करने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर, नाम एवं पता
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

भाग घ : फर्म/संगठन के स्वत्वधारी/भागीदार/निदेशक/सहभागीदार के सत्यापित फोटो

नाम	नाम	नाम	नाम	नाम	नाम
.....
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
.....

भाग ङ: बैंक खातों के ब्यौरे

खाता क्रमांक

खाते का प्रकार

बैंक का नाम और शाखा का पूरा पता

भाग च: कारबार के अतिरिक्त स्थानों के ब्यौरे

मध्यप्रदेश के भीतर

मध्यप्रदेश के बाहर

भाग छ: अन्य विभागों में रजिस्ट्रीकरण/अनुज्ञप्तियों के ब्यौरे

विभाग / अधिनियम का नाम	रजिस्ट्रीकरण / अनुज्ञप्ति क्रमांक	विधिमान्यता की तारीख

भाग ज: राज्य के भीतर किसी अन्य कारबार में संपत्ति तथा हित संबंधी ब्यौरे

स्वत्वधारी/भागीदार/ अन्य व्यक्तियों के नाम	धारित सम्पत्ति के ब्यौरे पूरे पते तथा मूल्य सहित	रजिस्ट्री क्रमांक/ दिनांक	रजिस्ट्री कार्यालय (पता)	अन्य कारबार के ब्यौरे, टिन तथा उसमें अंश की सीमा सहित
---	---	---------------------------------	--------------------------------	---

भाग झ: राज्य के बाहर किसी अन्य कारबार में संपत्ति तथा हित संबंधी ब्यौरे

स्वत्वधारी/भागीदार/ अन्य व्यक्तियों के नाम	धारित सम्पत्ति के ब्यौरे पूरे पते तथा मूल्य सहित	रजिस्ट्री क्रमांक/ दिनांक	रजिस्ट्री कार्यालय (पता)	अन्य कारबार के ब्यौरे, टिन तथा उसमें अंश की सीमा सहित
---	---	---------------------------------	--------------------------------	---

भाग ञ: विभिन्न क्रियाकलापों के प्रबन्धकों के ब्यौरे

क्रियाकलाप/ अवस्थिति	प्रबंधक का नाम तथा पिता का नाम	पता एवं दूरभाष क्रमांक	हस्ताक्षर
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------

घोषणा

मैं _____ (नाम) कारबार फर्म के _____ की हैसियत से एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्तानुसार इस आवेदन में दी गई जानकारी तथा विशिष्टियाँ मेरे सर्वोत्तम ज्ञान तथा विश्वास के अनुसार सत्य तथा सही हैं।

स्थान _____
तारीख _____

हस्ताक्षर

भाग ट: वेट अधिनियम या इस अधिनियम के अधीन टिन धारक दो व्यक्तियों के द्वारा किया गया सत्यापन

(1) मैं _____ आत्मज _____ मैसर्स _____ इस अधिनियम/वेट* अधिनियम के अधीन टिन _____ धारक का प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि मैं इस आवेदन पत्र के आवेदक/आवेदकों को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ तथा मुझे विश्वास है कि इस आवेदन पत्र में दिए गए विवरण सत्य तथा सही हैं।

स्थान _____
तारीख _____

(हस्ताक्षर)

(2) मैं _____ आत्मज _____ मैसर्स _____ इस अधिनियम/वेट* अधिनियम के अधीन टिन _____ धारक का प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं इस आवेदन पत्र के आवेदकों को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ तथा मुझे विश्वास है कि इस आवेदन पत्र में दिए गए विवरण सत्य तथा सही हैं।

स्थान _____
तारीख _____

(हस्ताक्षर)

संलग्नकों की जांचसूची

1. भागीदारी विलेख/संगम ज्ञापन/कम्पनी मामलों के विभाग में रजिस्ट्रीकरण/सहकारी सोसाइटी अधिनियम के अधीन रजिस्ट्रीकरण की छायाप्रति
2. सभी सह-आवेदकों के छायाचित्र
3. 2 टिनधारक व्यक्तियों द्वारा सत्यापन
4. कारबार के स्थान का किराया नामा/पट्टा करार की छायाप्रति
5. अन्य विभागों से अनुज्ञप्ति/रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्रों की छायाप्रति

अभिस्वीकृति

श्री से, मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवं विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 की धारा 10 के अधीन रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र मंजूर किए जाने हेतु प्ररूप तीस में आवेदन प्राप्त हुआ।

मुद्रा

स्थान.....
तारीख.....

.....
प्राप्तिकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
कर्मचारी पहचान.....

प्ररूप- इकत्तीस
(नियम 16(3) देखिये)
रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र

टिन

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. प्रमाणित किया जाता है कि मेसर्स.....को जिसके कारबार का मुख्य स्थान(पता) पर स्थित है, मध्यप्रदेश विलासिता, मनोरंजन, आमोद एवम् विज्ञापन कर अधिनियम, 2011 के अधीन दिनांक.....से होटल मालिक/*स्वामी के रूप में रजिस्ट्रीकृत किया गया है।
2. कारबार का स्वरूप :-
(एक) आवासीय स्थान उपलब्ध कराने सम्बन्धी क्रियाकलाप ।
(दो) मनोरंजन उपलब्ध कराने सम्बन्धी क्रियाकलाप ।
(तीन) विज्ञापन प्रदर्शित करने सम्बन्धी क्रियाकलाप ।
(चार) विलास वस्तुएं उपलब्ध कराने सम्बन्धी क्रियाकलाप ।
3. होटल मालिक या *स्वामी के कारबार का अतिरिक्त स्थान निम्नानुसार है :

अनुक्रमांक	नाम	पता
.....
.....
.....
.....

मुद्रा

दिनांक

हस्ताक्षर
पदनाम

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से तथा आदेशानुसार,
आर. के. यादव, अपर सचिव.

भोपाल, दिनांक 1 अप्रैल 2011

क्र. एफ ए-3-16-2011-1-पांच.—भारत के संविधान के अनुच्छेद 348 के खण्ड (3) के अनुसरण में, इस विभाग की अधिसूचना क्र. एफ ए-3-16-2011-1-पांच (24), दिनांक 1 अप्रैल 2011 का अंग्रेजी अनुवाद राज्यपाल के प्राधिकार से एतद्वारा प्रकाशित किया जाता है.

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से तथा आदेशानुसार,
आर. के. यादव, अपर सचिव.

Bhopal, dated 1st April 2011

Fa-3-16-2011-I-V(24).-In exercise of the powers conferred by section 13 of the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhinyam, 2011 (No..... of 2011) and all other enabling powers under the said Act, the State Government, hereby, makes the following rules, namely :-

RULES

1. Short title.

These rules may be called the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Niyam, 2011.

2. Definitions.

In these rules, unless the context otherwise requires,-

- (a) "Act" means the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhinyam, 2011 (No. of 2011);
- (b) "Form" means a form appended to these rules;
- (c) "Vat Act" means the Madhya Pradesh Vat Act, 2002 (No. 20 of 2002);
- (d) "Vat Rules" means the Madhya Pradesh Vat Rules, 2006;
- (e) Words and expressions used but not defined in these rules shall have the meaning assigned to them in the Vat Act or the Vat Rules, as the case may be.

3 Rate of charges per day for the purpose of sub-clause (i) of clause (k) of sub-section (1) of section 2.

Rate of charges per day for the purpose of sub-clause (i) of clause (k) of sub-section (1) of section 2 shall be rupees two thousand.

4. Initiation of proceedings for determination of liability.

- (1) The proceeding for determination of liability of a hotelier or a proprietor under sub-section (1) of section 4 shall be initiated by issue of a notice in Form I.
- (2) The order determining the liability of a hotelier or a proprietor under sub-section (1) of section 4 shall be in Form II. A copy of such order shall be served on the hotelier or proprietor, as the case may be, within thirty days from the date of passing that order.

5. Maintenance of accounts by a hotelier.

- (1) Every registered hotelier shall maintain-
 - (a) Information in Form III of residential accommodation and the tariff therefor in respect of his hotel;
 - (b) Daily account in Form IV of occupation of residential accommodation in his hotel and collection of tax therefor, and
 - (c) Monthly abstract in Form V of collection and payment of tax.
- (2) The registered hotelier shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (1).

6. Maintenance of accounts by a proprietor of Cinema Hall.

- (1) Every registered proprietor of Cinema Hall shall maintain-
 - (a) Information in Form VI of seating capacity and the charge therefor;
 - (b) Daily account in Form VII of occupancy and collection of tax, and
 - (c) Monthly abstract in Form VIII of collection and payment of tax.
- (2) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (1).

7. Maintenance of accounts by a proprietor of Cable service.

- (1) Every registered proprietor of Cable service shall prepare a subscriber's card in Form IX in duplicate. The first copy thereof shall be issued to the subscriber and the second copy shall be retained by the proprietor for his record.
- (2) Every registered proprietor of Cable service shall maintain -
 - (a) a register in Form X of details of subscriber, service provider and the charge therefor.
 - (b) Monthly abstract in Form XI of collection and payment of tax.
- (3) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (2).

8. Maintenance of accounts by a proprietor of DTH service.

- (1) Every registered proprietor of DTH service shall prepare a subscriber's card in Form IX in duplicate. The first copy thereof shall be issued to the subscriber and the second copy shall be retained by the proprietor for his record.
- (2) The registered proprietor shall send information in Form XII to the appropriate Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf within whose jurisdiction his place of business is situated, along with the first quarterly return under the Act. In case of any change in the information, the registered proprietor shall send revised information in Form XII to the appropriate Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf within whose jurisdiction his place of business is situated within 30 days of the change.
- (3) Every registered proprietor of DTH service shall maintain -
 - (a) a register in Form XIII of details of subscriber, service provider and the charge therefor.
 - (b) Monthly abstract in Form XIV of collection and payment of tax.
- (4) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (3).

9. Maintenance of accounts by a proprietor of Telecom service.

- (1) The registered proprietor shall send information in Form XV to the appropriate Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf within whose jurisdiction his place of business is situated, along with the first quarterly return under the Act. In case of any change in the information, the registered proprietor shall send revised information in Form XV to the appropriate Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf within whose jurisdiction his place of business is situated within 30 days of the change.
- (2) Every registered proprietor of Telecom service shall maintain -
 - (a) a register in Form XVI of details of subscriber, service provider and the charge therefor.
 - (b) Monthly abstract in Form XVII of collection and payment of tax.
- (3) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (2).

10. Maintenance of accounts by a proprietor of Luxuries.

- (1) Every registered proprietor providing services and facilities in a Marriage Hall and catering services shall maintain -
 - (a) Daily account in Form XVIII of details of luxury provided and the charge therefor.
 - (b) Monthly abstract in Form XIX of collection and payment of tax.
- (2) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (1).

11. Maintenance of accounts by a proprietor in relation to advertisements exhibited.

- (1) Every registered proprietor in relation to advertisements exhibited shall maintain -
 - (a) Daily account in Form XX of details of advertisements exhibited and the charge therefor.
 - (b) Monthly abstract in Form XXI of collection and payment of tax.
- (2) The registered proprietor shall maintain a separate bound register for each of the Forms specified in sub-rule (1).

12. Furnishing of returns.

- (1) Every registered hotelier or proprietor liable to pay tax under section 3 of the Act shall furnish to the appropriate Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf within whose jurisdiction his place of business is situated, a return in Form XXII for every quarter of the year within ten days of the expiry of such quarter. The return shall be accompanied by a copy of challan in proof of the payment of tax payable according to such return :

Provided that a separate return for the period commencing from the date of coming in force of the Act and ending with the last day of the quarter in which the Act comes into force shall be furnished within fifteen days of the expiry of the said quarter.

- (2) In case of electronic filing of return, the verification of return shall be in Form XXIII.

13. Payment of tax.

- (1) The tax payable under the Act shall be paid by challan,-
- (i) in Form XXIV into a Government treasury under the head "0023-Hotel Receipt Tax 101 Collection from Hotels which are companies/102 collection from Hotels which are not companies-800-other receipts", in case of a hotelier; and
 - (ii) in Form XXVI into a Government treasury under the head "0045-other tax and duty on goods and services-101 entertainment tax- 105 luxury tax- 111 tax on advertisement exhibited in cinema theatres- 800-other receipts", in case of a proprietor.
- (2) The e-receipt for payment through internet by a hotelier or a proprietor shall be in Form XXV and Form XXVII respectively.

14. Form of order of assessment.

The order of assessment and / or penalty shall be in Form XXVIII.

15. Form of notice of demand.

The notice of demand shall be in Form XXIX.

16. Grant of registration certificate.

- (1) An application for obtaining a registration certificate under sub-section (1) of section 10 of the Act shall be made in Form XXX.
- (2) A hotelier having places of business within the jurisdiction of more than one Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf shall make an application for grant of registration certificate separately to each such Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf in respect of each such places of business.
- (3) (a) On receipt of an application for grant of registration certificate, such Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf shall, if, he is satisfied that the application is in order, and the necessary particulars have been furnished, grant to the hotelier or the proprietor, as the case may be, a registration Certificate in Form XXXI.
- (b) If such Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf finds that the application is not in order or that all necessary particulars have not been furnished he shall direct to furnish such additional information as may be considered necessary. After considering the additional information such Commercial Tax Officer or any other officer authorised by the Commissioner in this behalf shall grant to the Hotelier or the proprietor, as the case may be, a registration certificate in Form XXXI.

17. Repeal

The Madhya Pradesh Hotel Tatha Vas Grihon Me Vilas Vastuon Par Kar Niyam, 1988, the Madhya Pradesh Entertainments Duty And Advertisement Tax Rules, 1942, the Madhya Pradesh Cable Television Network (Exhibition) Rules, 1999 and the Madhya Pradesh Ke Cinemagharon Ke Sudhar Evam Adhunikikaran Ke Liye Protsahan Yojna Niyam, 2006 are hereby repealed :

Provided that such repeal shall not affect the previous operation of the said rules or anything done or any action taken thereunder.

FORM I

[See rule 4(1)]

Notice under sub-section (1) of section 4 of the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011

To,
Name _____
Address _____
TIN _____ (if any)

A proceeding to determine the tax liability under sub-section (1) of section 4 of the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011 has been instituted against you. You are hereby required to produce before me the documents, accounts relating to your business and reply, if any, and/or furnish me with the following information at _____(place) on _____(date) _____(time) for the period from _____ to _____

.....

.....

Seal
Date _____

Signature _____
Designation _____

* Strike out whichever is not applicable.

FORM II

[See rule 4(2)]

Order determining liability to pay tax under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011

Date of Order

Name and address of Hotelier or* Proprietor

TIN (if any)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date from which liable to pay tax under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011

.....

.....

Your liability to pay tax under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011, has been determined from the aforesaid date for the reasons given below:

REASONS

Seal
Date _____

(Signed) _____
Designation _____

* Strike out whichever is not applicable.

FORM - III

[See rule 5 (1) (a)]

Basic information of accommodation and charges

1. Name of Hotel
2. Address of the Hotel
3. Name of the proprietor
4. Name of the Managing
Director/Manager
5. TIN
6. Accommodation capacity and charge

Room Type Single/Double/ Suite/others	No. of beds Number	Charge
(1)	(2)	(3)
Total		

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - IV

[See rule 5 (1) (b)]

Daily account of occupancy of rooms and Collection of tax

(Note : Separate entry should be made in respect of each person)

S. No.	Name of guest	Permanent Address	Age
(1)	(2)	(3)	(4)

Nationality	Class	Rate of charges for accommodation for residence per day	Arrival date, Time
(5)	(6)	(7)	(8)

Departure date, Time	Period of stay of each guest	Total amount of charges for accommodation for residence.	Charges paid by guest.
(9)	(10)	(11)	(12)

No. of guests who occupied the room or accommodation in hotel	No. and date of bill / cash memo	Amount of tax collected	Remarks
(13)	(14)	(15)	(16)

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Signature.....

Place.....

Name.....

Date.....

Designation.....

FORM - V

[See rule 5(1)(c)]

Monthly abstract of collection and payment of tax

Name of the Hotel.....

Month	Total number of guests	Total charges recovered for accommodation for residence	Total tax collected
(1)	(2)	(3)	(4)

Tax Paid			Remarks
Amount	Challan No. and date	Balance	
(5)	(6)	(7)	(8)

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Signature.....

Place.....

Name.....

Date.....

Designation.....

FORM - VI

[See rule 6 (1) (a)]

Basic information of Cinema Hall and charges

1. Name of Cinema Hall
2. Address of the Cinema Hall
3. Name of the proprietor
4. Name of the Manager
5. TIN
6. Number of screens
7. Seating capacity and charge
(details be given screen wise, if more than single screen)

Class	Number of seats	Rate	Number of shows permitted
(1)	(2)	(3)	(4)

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - VII

[See rule 6 (1) (b)]

Daily account of occupancy and Collection of tax

1. Name of Cinema Hall
2. Address of the Cinema Hall
3. Name of the proprietor
4. TIN

Date & show time	Class	Number of seats occupied	Rate	Receipts	Tax payable
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	Total				

Place.....

Date.....

Signature.....

Name and Designation.....

FORM - VIII

[See rule 6(1)(c)]

Monthly abstract of collection and payment of tax

1. Name of Cinema Hall
2. Address of the Cinema Hall
3. Name of the proprietor
4. TIN

Month	Total receipts	Total tax collected	Tax paid	Challan No. and date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Place.....
Date.....

Signature.....
Name.....
Designation.....

FORM - IX
(See rule 7 (1) & 8 (1))
Subscriber's Card

Name and address of Cable Television Network */ DTH Service Provider
TIN
Subscriber Identity No.
Date of issue

.....
.....
.....
.....
.....

1. Name of subscriber
 2. Full address of subscriber
House No.
Ward / Mohalla
Town
District
 3. Amount of service / subscription charge
 4. Signature of subscriber
 5. Signature of Proprietor or Manager
-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORM - X

(See rule 7 (2)(a))

**Register to be maintained by a proprietor of
a cable service**

Name of proprietor

Details of service

TIN

S.No.	Subscriber Identity No.	Name and address of subscriber	Name of Service provided	Charge	Date from which service provided	Other details
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XI

(See rule 7 (2)(b))

Monthly abstract of collection and payment of tax

Name of proprietor

Details of service

TIN

Month	Total number of subscribers	Total charges received for the service provided	Total tax collected	Tax paid	Challan No. & Date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XII

[See rule 8 (2)]

Basic information of DTH service

1. Name of DTH service
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

Name of entertainment package	Charge	Remarks
(1)	(2)	(3)

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XIII

(See rule 8 (3)(a))

**Register to be maintained by a proprietor of
DTH service**

1. Name of DTH service
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

S.No.	Subscriber Identity No.	Name and address of subscriber	Name of Service provided	Charge	Date from which service provided	Other details
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XIV

(See rule 8 (3)(b))

Monthly abstract of collection and payment of tax

1. Name of DTH service
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

Month	Total number of subscribers	Total charges received for the service provided	Total tax collected	Tax paid	Challan No. & Date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XV

[See rule 9 (1)]

Basic information of Telecom service

1. Name of Telecom service provider
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

Name of entertainment	Charge	Remarks
(1)	(2)	(3)
Ring tones		
Music		
Videos		
Movies		
Animations		
Games		
Jokes		
Contest		
.....		

The above statements are true to the best of my knowledge and belief.

Signature.....

Place.....

Name.....

Date.....

Designation.....

FORM - XVI

(See rule 9 (2)(a))

**Register to be maintained by a proprietor of
Telecom service**

1. Name of Telecom service
- provider
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

S.No.	Telephone No.	Name and address of subscriber	Name of Service provided	Charge	Date from which service provided	Other details
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Signature.....

Place.....

Name.....

Date.....

Designation.....

FORM - XVII

(See rule 9 (2)(b))

Monthly abstract of collection and payment of tax

1. Name of Telecom service provider
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

Month	Total number of subscribers	Total charges received for the service provided	Total tax collected	Tax paid	Challan No. & Date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XVIII

(See rule 10 (1)(a))

Daily register to be maintained by a proprietor in respect of Luxury provided by a Marriage Hall / Caterer

1. Name of Marriage Hall / Caterer
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

S.No.	Date	Name and address of customer	Name of Luxury provided	Receipt	Tax collected	Other details
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XIX

(See rule 10 (1)(b))

Monthly abstract of collection and payment of tax

1. Name of Marriage Hall /
Caterer
2. Name of the proprietor
3. Name of the Manager
4. TIN

Month	Total number of customers	Total charges received for the service provided	Total tax collected	Tax paid	Challan No. & Date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Place.....
Date.....

Signature.....
Name.....
Designation.....

FORM - XX

(See rule 11 (1)(a))

Daily register showing details of advertisement

Name of proprietor
TIN

S.No.	Date from which advertisement exhibited	Type of advertisement	Name and address of advertiser	Receipts	Tax collected	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Place.....
Date.....

Signature.....
Name.....
Designation.....

FORM - XXI
(See rule 11 (1)(b))
Monthly abstract of collection and payment of tax

Name of proprietor

TIN

Month	Total number of advertisements	Total charges received for the advertisements exhibited	Total tax collected	Tax paid	Challan No. & Date	Balance	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

Place.....

Date.....

Signature.....

Name.....

Designation.....

FORM - XXII
(See rule 12 (1))
RETURN

Initials of receiving clerk.....

(Original/ Revised)

Part-A - Hotelier's /*Proprietor's details

Name and address of Hotelier/*Proprietor (Affix seal)	
TIN	
Period	From-----To-----
Reasons for filling revised returns (in case the return being filled is a revised return)	

Part-B-Turnover

1.	Actual receipts during the period *	
2.	Deemed receipts of concessions given on normal rates during the period.	
3.	Tax collected under the Act	
4.	Total turnover (1+2+3)	

* in case of proprietor of DTH / Telecom service, the information in part-I be given.

Part-C-Deductions

1.	Receipts, of rooms for which the rates of charge are less than rupees 2000 per day	
2.	Receipts on which tax is payable under Vat Act, being supply of food and drink	
3.	Tax collected under the Act	
4.	Any other deduction	
5.	Total of deductions (1 to 4)	
6.	Taxable turnover (B 4- 5)	

Part-D -Taxable turnover and tax payable

	Name of activity	Rate of tax	Taxable Turnover	Tax Payable
1.	Luxury provided in a hotel	10%		
2.	Other luxury	10%		
3.	Advertisement	10%		
4.	Entertainment	20%		
		Total		

Part-E: Total amount payable

1.	Tax payable	
2.	Add- excess of tax collected during the period, to tax payable (if any)	
3.	Interest on delayed payment	
4.	Total amount payable (1+2+3)	

Part-F: Details of payments by challans

Challan number	Challan date	Amount
Total		

Part-G : Other credits

1.	Credits of excess payments in previous quarter	
2.	Any other credit	
3.	Total (1+2)	

Part-H: Adjustments

1.	Total amount payable (D-4)	
2.	Total payments by challans (E)	
3.	Total of other credits (F-3)	
4.	Total credit (2+3)	
5.	Credit for this quarter	
6.	Credit carried over to next quarter	

Part-I: Details of receipts in case of proprietor of DTH / Telecom service

S.No.	No. of subscribers	Name of Service provided	Charges received	Tax collected	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

Verification

I------(Name), being ----- of the business firm do hereby declare and verify that the information and particulars given above in this return are based on the accounts maintained for the business and are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Place

Signature of

Date.....

hotelier/*Proprietor.....

For Office Use only

Return for the quarter of F.Y.

Submitted on: / /

Delay (if any){in days):

Signature of Receiving Official

(Employee id:)

Return entered into application software on: / /

Signature of Data Entry Official

(Employee id:)

ACKNOWLEDGMENT

Return Form XXII Receipt Number:

Date: /

/

Quarter

of F.Y.

TIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of the Hotelier/*Proprietor and address

(Affix seal)

Circle office

Signature of Receiving Official
(Employee id:)

Form - XXIII
(See the rule 12(2))
Return verification form

(Original/ Revised)

Quarter/month	of	TIN											
	F.Y.												
Return For the	DD	MM	YYYY	To	DD	MM	YYYY						
period													

Name and address of the Hotelier/*Proprietor (Affix seal)

E-filing Acknowledgement Number

Date	DD	MM	YYYY

1. Total turnover
2. Deductions
3. **Taxable** turnover (1-2)
4. **Tax payable**
5. Add- excess of tax collected during the period, to tax payable (if any)
6. Interest for Late Payment (if any)
7. Total amount payable (4+5+6)
8. Total payments by challans
9. Total of other credits
10. Total credit (8+9)
11. Credit for this quarter
12. Credit carried over to next quarter

Declaration

I.....(Name) being of the above business firm do hereby declare that the information and particulars given in the return which has been transmitted electronically by me vide acknowledgement number mentioned above are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date:

Signature of the builder

For Office Use only

Return verification form for the quarter / month of F.Y.

Submitted on: / /

Signature of Receiving Official
(Employee id:)

Entered into application
software on: / /

Signature of Data Entry Official
(Employee id:)

ACKNOWLEDGMENT

Return Verification Form XXIII Receipt Number: Date: / /

quarter of F.Y. TIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of the
Hotelier/*Proprietor and address

(Affix seal)

Circle office

Signature of Receiving Official
(Employee id:)"

FORM XXIV

[See rule 13(1)(i)]

CHALLAN

**Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar
Adhinyam, 2011**

**(023-Hotel Receipt Tax-101 collection from Hotels which are
companies/102
collection from Hotels which are not companies-800-other receipts)**

Challan of tax / penalty / Interest paid to _____ Government
treasury/sub-treasury/ branch of bank of _____

Under Rs. (in words) _____

By whom tendered	Name and address of the hotelier or proprietor on whose behalf money is paid and TIN (if any)	Payment on account	Amount (to be entered in figures)
(1)	(2)	(3)	(4)
		(a) Tax according to return for period from _____ to _____	
		(b) Tax demanded after assessment for the year _____ case no. _____ assessed by _____	

(1)	(2)	(3)	(4)
		(c) Interest	
		(d) Penalty	
		(e) Miscellaneous	
		TOTAL Rs.(in figures)	
Total Rs. (in words)			

Dated _____

Signature of the hotelier
/proprietor or depositor

For use in the Treasury or Bank		
1. Received payment of Rs. _____ (in figures) Rs. _____ (in words)		
2. Date of entry	Challan No.	
.....		
Treasurer	Accountant	Treasury Officer/Agent or Manager

Form XXV
[See rule 13(2)]
e-Receipt

Electronic Payment Of Tax

TIN : (Tax Payers Identification Number)	Hotelier's Name : Address :
Name of Act :	Assessment / Concerning Year :
Name & Code of the Bank :	Name & Code of the Branch :
Challan No.: (For MPCTD)	Date of Transaction : Time of Transaction :
Assessment / Concerning Period :	Purpose of payment :
Amount (In Figures) :	Amount (In Words) :
(Not For MPCTD Purpose) CIN No. (Challan Identification Number) : Bank Reference No.	

FORM XXVI
[See rule 13(1)(ii)]
CHALLAN

**Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar
Adhinyam, 2011**

(0045-other tax and duty on goods and services-101 entertainment tax-105 luxury tax- 111 tax on advertisement exhibited in cinema theatres- 800-other receipts)

Challan of tax / penalty / Interest paid to _____ Government treasury / sub-treasury / branch of bank of _____ Under Rs. (in words) _____

By whom tendered	Name and address of the hotelier or proprietor on whose behalf money is paid and TIN	Payment on account	Amount (to be entered in figures)
(1)	(2)	(3)	(4)
		(a) Tax according to return for period _____ from _____ to _____	
		(b) Tax demanded after assessment for the year _____ case no. _____ assessed by _____	
		(c) Interest	
		(d) Penalty	
		(e) Miscellaneous	
		TOTAL Rs. (in figures)	
Total Rs. (in words) _____			

Dated _____

Signature of the hotelier / proprietor or depositor

For use in the Treasury or Bank

1. Received payment of Rs. _____ (in figures)
Rs. _____ (in words)

2. Date of entry Challan No.

Treasurer	Accountant	Treasury Officer/Agent or Manager
-----------	------------	-----------------------------------

FORM XXVII
[See rule 13(2)]
e-Receipt

Electronic Payment Of Tax

TIN : (Tax Payers Identification Number)	Proprietor's Name : Address :
Name of Act :	Assessment / Concerning Year :
Name & Code of the Bank :	Name & Code of the Branch :
Challan No.: (For MPCTD)	Date of Transaction : Time of Transaction :
Assessment / Concerning Period :	Purpose of payment :
Amount (In Figures) :	Amount (In Words) :
(Not For MPCTD Purpose) CIN No. (Challan Identification Number) : Bank Reference No.	

Form XXVIII
[See Rule 14]
Order of Assessment and / or penalty

Case Number	
Period of assessment	
Name and Address of Hotelier */ Proprietor	
TIN	
Name of Assessing officer and designation	
Office	
Date of Order	
Section with sub-section under which assessment made and / or penalty imposed	

PART A

Description	As per return	As per Computation	Determined
1. Gross Turnover (GTO) [Total of subhead (i) to (iii)]			
(i) Actual receipts during the period			
(ii) Deemed receipts of concessions allowed / given on normal rates during the period.			

(iii) Tax collected under the Act			
2. Less deductions in respect of,- [Total of subhead (i) to (v)]			
(i) Receipts of tariff, of rooms for which the tariff rates are less than rupees 2000 per day			
(ii) Receipts on which tax is payable under Vat Act, being supply of food and drink			
(iii) Receipts of tariff, of rooms for which the tariff rates are less than rupees 2000 per day			
(iv) Tax collected under the Act			
(v) Any other deduction			
3. Taxable Turnover (1-2)			

PART B: Computation of tax under section 6 payable on Taxable Turnover
(box 3 of PART A)

	Name of activity	Rate of tax	Taxable Turnover			tax Determined
			As per return	As per computation	Determined	
1.	Luxury provided in a hotel	10%				
2.	Other luxury	10%				
3.	Advertisement	10%				
4.	Entertainment	20%				
		Total				

PART C: Interest for Late Payment

Interest as per return/ computation

Interest levied

PART D: Penalty imposed

Under section

Penalty imposed

Total

Part-E: Details of payments by challans

Challan number	Challan date	Amount
Total		

Part-F : Other credits

1 Credits of excess payments in previous quarter	
2 Any other credit	
3 Total (1+2)	

Part-G: Adjustments

1 Total amount payable (B+C+D)	
2 Total payments by challans (E)	
3 Total of other credits (F-3)	
4 Total credit (2+3)	
5 Balance Payable/ Refundable	
Pay by Date	Within 30 days of receipt of Order
Pay at	Madhya Pradesh Treasury.....

**Seal & Signature
Assessing officer**

FORM XXIX

[[See rule 15]

Notice of demand for payment of tax, interest, penalty, or any other dues

To,
Shri _____
(Name of the hotelier or proprietor, as the case may be)

Address _____
TIN _____

1. Take notice that,-

- (i) *You have been finally assessed under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011, to a tax of Rs _____ (in figures) Rs. _____ (in words) for the period from _____ to _____ which is payable by you.
- (ii)*A penalty of Rs. _____ under section/*rule _____ has been imposed on you.
- (iii) *An amount of Rs. _____ as interest payable by you under section _____ has been levied.

2. This *tax/*penalty /*interest includes Rs. _____/_____ already paid by you towards tax/*penalty /*interest and the balance is Rs. _____

3. You are hereby directed to pay the sum of Rs. _____ (in figures) Rs. _____ (in words) only into the Government Treasury at _____ on or before (date) _____ and to produce the copy of the Challan in Form XXIV /* Form XXVI or e-Receipt in form XXV /* Form XXVII in proof of payment before the undersigned not later than the _____ day of _____ failing which the said sum of Rs. _____ (in figures) Rs. _____ (in words) only shall be recovered from you as an arrear of land revenue.

4. A copy of the assessment order/*order imposing penalty is attached.

Seal

Date _____

Signed _____

Designation _____

*Strike out whichever is not applicable.

FORM - XXX

[See rule 16(1)]

Application for grant of registration certificate

To,

----- (designation)

----- Circle

FOR OFFICE USE

TIN Allotted

I request to grant registration and issue a registration certificate for my firm / organization named

..... under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011. The particulars of my firm/ organisation are given below:-

Part-A: Basic Information

1. Name of firm/Organization	
2. Full Address of firm/Organization	House No: Street/Complex:

	Village/Mohallah: District: Pin PhoneNo: (0) MobileNo: Email: Website/URL:	Town/City: Ward No: Landmark- (R) FaxNo:
3. Status of Firm/Organization	A-Proprietorship B-Partnership C-Private Limited D-Limited Company E-State Government Department F-State Government undertaking G-Central Government Department H-Central Government undertaking I-Co-operative society J-HUF K-Any other(mention details)	
4. Full Address of principal place of business	House No: Street/Complex: Village/Mohallah: District: Pin PhoneNo: (0) MobileNo: Email: Website/URL:	Town/City: Ward No: Landmark- (R) FaxNo:
5. Nature of Business		
6. Main activity at principal place of business		
7. Full name of applicant		
8. Father's name of applicant		
9. Status of applicant in firm/organization		
10. Local address of applicant	House No: Street/Complex: Village/Mohallah: District: Pin PhoneNo: (0) MobileNo: Email: Website/URL:	Town/City: Ward No: Landmark- (R) FaxNo:
11. Permanent address of applicant	House No: Street/Complex: Village/Mohallah: District:	Town/City: Ward No:

	Pin PhoneNo: (0) MobileNo: Email: Website/URL:	Landmark- (R) FaxNo:
12. PAN of applicant		

Part-B-Business

1. Date of commencement of business	
2. Date of first transaction of operation	
3. if operation has not commenced, probable date of commencement	
4. Total receipts, till date, financial year wise	
5. Date of liability to pay tax under the Act	
6. Description of activity / activities of business	
7. Details of locations of places activity wise	House No: Street/Complex: Village/Mohallah: Town/City: District: Ward No: Pin Landmark- PhoneNo: (0) (R) MobileNo: FaxNo: Email: Website/URL:
8. Capital investment in business	
9. Source of investment	
10. Details of previous owners of the business, if any	

Part-C - Details of Proprietor/ Partners/ directors/ co-parceners of the firm/ organisation

Name and father's name	Status (*Proprietor/ Partners / directors)	Age	Local address with telephone No.	Permanent address with telephone No.	Extent of interest	PAN (if any)	Passport Number	Driving licence No.	Voter ID No.	Signature	Signature, name and address of the person verifying the signature in column (11)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

Part-D-Attested photographs of Proprietor's / partner's / Director's / Coparceners of the firm / organization

Name	Name	Name	Name	Name	Name
-----	-----	-----	-----	-----	-----
--	--	--	--	--	--
Signature	Signature	Signature	Signature	Signature	Signature
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-	-	--	--	--

Part-E -Details of Bank Accounts

Account Number	Type of Account	Name of Bank and full address of branch

PART F: Details of Additional Places of Business

Within Madhya Pradesh

Outside of Madhya Pradesh

Part-G -Details of registrations/ licenses with other departments

Name of department/ Act	Registration/License number	Date of validity

Part-H -Details of property and interest in some other business within State

Name of proprietor/ partners/other persons	Details of property owned with complete address and value	Registry No. / Date	Registry Office (Address)	Details of other business with TIN and extent of share in it
--	--	------------------------	-------------------------------------	---

Part-I -Details of property and interest in some other business outside State

Name of proprietor/ partners/other persons	Details of property owned with complete address and value	Registry No. / Date	Registry Office (Address)	Details of other business with TIN and exten share in it
--	--	------------------------	---------------------------------	---

Part-J-Details of Managers of different activities

Activity location	Name and father's name of Manager	Address and Telephone No.	Signature

Declaration

I------(Name),being ----- of the business firm making this application do hereby declare that the information and particulars given above in this application are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Place
Date

Signature

Part-K-Verification by two persons holding TIN under Vat Act or under this Act

(1) I -----s/o-----, being authorized signatory of M/s----- holding TIN----- under this Act/*Vat Act do hereby declare that, I know the applicants of this application personally and I believe that particulars given in this application form are true and correct.

Place-
Date-

(Signature)

(2) I -----s/o-----, being authorized signatory of M/s-----
----- holding TIN----- under this Act/*Vat Act do hereby declare that, I know
the applicants of this application personally and I believe that particulars given in
this application form are true and correct.

Place-
Date-

(Signature)

Check List of Enclosures:

- Xerox of partnership Deed/ memorandum of association/ registration with
department of company affairs/ registration under co-operative society Act.
- Photographs of all co-applicants.
- Verification of 2 TIN holding persons.
- Xerox of Rental/ lease agreement of the place of business.
- Xerox of Licence/ registration Certificates with other Department.

Acknowledgement

Received an application in Form XXX for grant of registration certificate under
section 10 of the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan
Kar Adhiniyam, 2011 from Shri

Seal

Place

Date

Signature of Receiving Official
Employee id:

FORM XXXI

[See Rule 16(3)]

REGISTRATION CERTIFICATE

TIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. This is to certify that M/s. _____ whose
principal place of business is situated at _____

____(address), is registered as a hotelier or* a proprietor under the Madhya Pradesh Vilasita, Manoranjan, Amod Evam Vigyapan Kar Adhiniyam, 2011, with effect from_____(date)

2. The nature of business is :-

* (i) the activity of providing residential accommodation

* (ii) the activity of providing entertainment

* (iii) the activity of exhibiting advertisements

* (iv) the activity of providing luxuries

3. The hotelier or* proprietor has additional places of business at

S.No.	Name	Address
-------	------	---------

Seal
Date _____

Signature
Designation

By order and in the name of the Governor of Madhya Pradesh,
R. K. YADAV, Addl. Secy.