



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित
CIN:-U01200MH1976SGC018990

संदर्भ क्र.महाबीज/कंस/डुप्लीकेट/२०१७/223 /1949 दिनांक -११ जुलै २०१७
प्रति,
जिल्हा व्यवस्थापक
म.रा.बि.म.मर्यादित,
_____ (सर्व)

विषय : भागधारकांना डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देणे बाबत...

संदर्भ :-१.क्र.महाबीज/कंस/डुप्लीकेट/२०१५/५५५/६६४७ दि.१५ जाने २०१५

महामंडळाच्या भागधारकांना त्यांनी धारण करित असलेल्या समभागांपोटी देण्यात आलेले मूळ भागप्रमाणपत्र हरविले/गहाळ झाले असल्यास डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देण्यासंबंधीची कायद्यात तरतूद आहे. कायदयातील तरतूदीनुसार तसेच महाबीजच्या नियमावलीमधील तरतूदीनुसार पुढील बाबींची पूर्तता करणे आवश्यक आहे.

- १) डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र मिळणेसाठी भागधारकांचा/वारसदाराचा साध्याकागदावर लेखी अर्ज
- २) हमीपत्र (इन्डेमिटी बॉन्ड) रु.२००/- च्या स्टॅम्प पेपरवर लिहून किंवा टाईपकरून आणि सेतुकेंद्रामधून किंवा पब्लीक नोटरीकडून ऑफिडेव्हीट करून घेणे आवश्यक आहे.
(ऑफिडेव्हीटचे प्रारूप सोबत संलग्न केले आहे.)
- ३) डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देण्यापूर्वी कोणाचे काही आक्षेप असल्यास ते १० दिवसांचे आत मागविण्यासाठी स्थानिक वृत्तपत्रातून जाहिरात प्रसिध्द करणे आवश्यक असते व जाहिरातीपोटी येणारा खर्च हा डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्राची मागणी करणा-या भागधारकाकडून वसूल करावयाचा असतो. तथापी संचालक मंडळाच्या उपसमितीने दि.२२ मे २०१७ रोजी घेतलेल्या निर्णयानुसार जाहिरातीपोटी येणारा खर्च महाबीज मुख्यालयामधून करण्यात येणार आहे. म्हणून भागधारक/भागधारकांचे वारसदाराकडून फक्त रु. २००/- च्या स्टॅम्प पेपरवर सेतुकेंद्रामधून किंवा पब्लीक नोटरीकडून ऑफिडेव्हीट केलेले हमीपत्र (इन्डेमिटी बॉन्ड) लेखी अर्जासह प्राप्त झालेनंतर मुख्यालयाकडून गहाळची जाहिरात स्थानिक वृत्तपत्रातून प्रसिध्द केलेनंतर डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देणेकरिता कोणाचेही आक्षेप प्राप्त न झाल्यास संचालक मंडळाच्या उपसमिती सभेमध्ये मंजुरात घेवून भागधारकांना डुप्लीकेट प्रमाणपत्र देण्यात येईल.

तरी डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देणेकरिता संबंधीत भागधारकाकडून उपरोक्त कागदपत्राची पूर्तता केल्यानंतरच त्यांचे प्रस्ताव मुख्य कार्यालयास मान्यतेस्तव सादर करावेत.

म.रा.बि.म.मर्यादित

सोबत :- वरील प्रमाणे


(विनय वर्मा)
कंपनी सचिव

प्रतिलिपी :

१. विभागीय व्यवस्थापक, महाबीज, _____ (सर्व)

प्रतिलिपी माहितीस्तव सविनय सादर

१.महाव्यवस्थापक () मराबिम मर्या अकोला.

२.मा.संचालक श्री संजयभाऊ धोत्रे, खासदार, रणपिसेनगर, अकोला,

३.मा.संचालक श्री वल्लभराव तेजराव देशमुख, मु.पो.अमडापुर ता.चिखली चि.बुलढाणा

४.मा.व्यवस्थापकीय संचालक यांना त्यांचे स्विय सहायक यांचे मार्फत सविनय सादर.

पत्ता : "महाबीज भवन" कृषि नगर, अकोला. (महाराष्ट्र)

दूरध्वनी क्र.२२५८४८०,२४५५०९३ फॅक्स नं.(०७२४)२४५५२८१

मोबाईल- ७५८८६०७६०१,७५८८६०७६०३ आणि ७५८८६०७६०२



00

ISSUED ON
1951
SIGNATURE

(डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र मिळणेसाठी महाबीजचे भागधारक/भागधारकांचे वारसदारांनी सेतुकेंद्रामधुन किंवा पब्लीक नोटरीकडून रु.२००/-च्या स्टॅम्प पेपरवर ऑफिडेव्हीट करून देणेकरीताचा हमीपत्राकरीताचा फॉर्म)

हमीपत्र (इन्डेमिटी बॉन्ड)

मी, पुर्ण नांव _____
रा. _____ ता. _____ जिल्हा _____,
कै. _____ रा. _____
ता. _____ जिल्हा _____ यांचा वारस असून त्यांच्याशी माझे
नाते _____ असे आहेत. त्यांचा मृत्यु दिनांक / / रोजी झाला आहे.

मी खाली नमूद केल्यानुसार सत्यतापूर्वक जाहीर करतो की,

- माझे/माझ्या वडीलांच्या नावे महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित, अकोला या कंपनीचे _____ समभाग आवंटन करण्यात आले होते ज्यांचे अनुक्रमांक हे _____ पासून _____ पर्यंतचे होते व त्या अनुषंगाने मला महामंडळाने भागप्रमाणपत्र वितरीत केले होते व भागप्रमाणपत्राचा क्रमांक _____ होता.
- उपरोक्त समभाग समाविष्ट असलेले भागप्रमाणपत्र माझ्या ताब्यात नसून ते हरविले / गहाळ झालेले आहे.
- उपरोक्त भागप्रमाणपत्र हे दुस-या व्यक्तीच्या नावाने ट्रान्सफर करण्याच्या दृष्टीने विहित हस्तांतरण अर्जासह स्वाक्षरांकीत करून दिलेला नाही तसेच मी अथवा माझ्या आदेशानुसार इतर व्यक्ती मार्फत ज्यात माझे वैयक्तिक हितसंबंध गुंतलेले आहेत, त्यांच्या मार्फत देखील भागप्रमाणपत्राची विल्हेवाट लावण्यात आलेली नाही.
- मी याद्वारे असे निवेदन करतो की, माझे/वडीलांचे नावांचे भागप्रमाणपत्र हरविले / गहाळ झालेले असल्यामुळे मला डुप्लीकेट भागप्रमाणपत्र देण्यात यावे. मी याद्वारे असे सुध्दा प्रगटन करीतो की, हरविलेले / गहाळ झालेले भागप्रमाणपत्र मला मिळाल्यास / सापडल्यास ते महामंडळास परत करण्याची जबाबदारी माझी राहिल.

सत्यापना व जाहिरनामा

मी असे जाहीर करीत आहे की, उपरोक्त नमूद केलेली माहिती ही माझ्या मते खरी असून यासंदर्भात कुठलीही बाब मी लपवून ठेवलेली नाही व यामध्ये कोणतेही चुक अथवा गैरप्रकार केलेला नाही तसा आढळल्यास त्याकरिता होणाऱ्या संभाव्य परिणामास मी स्वतः जबाबदार राहिल.. आज दिनांक / / २०१ रोजी पुढील साक्षीदारांसमक्ष मी स्वाक्षरी करीत आहे.

दिनांक :

स्थळ :

स्वाक्षरी

संपूर्ण नाव _____

स्वाक्षरी

साक्षीदारांचे संपूर्ण नांव व पत्ता

१) _____

२) _____

स्वाक्षरी तथा शिक्का कार्यकारी दंडाधिकारी
किंवा पब्लीक नोटरी

50