



# અલવી કો.-ઓપરેટીવ બેન્ક લી.

હેડ.ઓફીસ : વાડી ચોખંડી, વડોદરા-૧૭ ફોન : ૦૨૬૫-૨૫૮૩૯૩૩, ૨૫૮૨૦૩૯  
શાખા : આજવા રોડ ફોન : ૦૨૬૫-૨૫૬૧૮૭૧, ૨૫૧૦૨૫૮ - ફતેગંજ ફોન : ૨૭૫૦૦૨૭

## ઈ-સ્ટેમ્પીંગ અરજી પત્રક

|                      |   |                   |           |                                                                                    |
|----------------------|---|-------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| તારીખ                |   | દસ્તાવેજનો પ્રકાર | (આર્ટીકલ) | <input type="checkbox"/> નોંધણી પાત્ર<br><input type="checkbox"/> મિન-નોંધણી પાત્ર |
| સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની રકમ | ₹ | (અંકમાં)          |           | (શબ્દો માં)                                                                        |

### મિલકતની વિગત

|             |   |          |  |             |
|-------------|---|----------|--|-------------|
| મિલકતની રકમ | ₹ | (અંકમાં) |  | (શબ્દો માં) |
|-------------|---|----------|--|-------------|

### પ્રથમ પક્ષકારની માહિતી

|         |  |         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|---------|--|
| નામ     |  |         |  |         |  |
| સરનામું |  |         |  |         |  |
| ફોન/મો. |  | પાન નં. |  | પીન કોડ |  |

### બીજા પક્ષકારની માહિતી

|         |  |         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|---------|--|
| નામ     |  |         |  |         |  |
| સરનામું |  |         |  |         |  |
| ફોન/મો. |  | પાન નં. |  | પીન કોડ |  |

### સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની વિગત

|                               |                                                                                                                                                                                                           |            |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|
| સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની ચૂકવણી કરનાર | <input type="checkbox"/> પ્રથમ પક્ષકાર <input type="checkbox"/> બીજા પક્ષકાર                                                                                                                              | નોટની વિગત | ₹ |
| સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની ચૂકવણી કરનાર | <input type="checkbox"/> પુરુષ <input type="checkbox"/> સ્ત્રી <input type="checkbox"/> સંયુક્ત <input type="checkbox"/> અન્ય                                                                             | ૧૦૦૦ X     |   |
| ચૂકવણીનો પ્રકાર               | <input type="checkbox"/> કેશ <input type="checkbox"/> ચેક <input type="checkbox"/> ડીડી <input type="checkbox"/> પે-ઓર્ડર<br><input type="checkbox"/> આરટીજીએસ <input type="checkbox"/> એકાઉન્ટ ટ્રાન્સફર | ૫૦૦ X      |   |
| બેન્કનું નામ                  | બ્રાન્ચનું નામ                                                                                                                                                                                            | ૧૦૦ X      |   |
|                               | ચેક/ડીડી/પે.ઓર્ડર/ચુટીઆર/એકા.નં.                                                                                                                                                                          | ૫૦ X       |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           | ૨૦ X       |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           | ૧૦ X       |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           | ૫ X        |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           | ૨ X        |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           | ૧ X        |   |
| રૂપિયા (શબ્દોમાં) :           |                                                                                                                                                                                                           | ટોટલ       |   |

### :- ઈ-સ્ટેમ્પીંગ અરજી પત્રક ભરતી વખતે ધ્યાનમાં રાખવાના મુદ્દા :-

- ૧) અરજી પત્રકમાં દર્શાવેલ તમામ વિગતો ધ્યાનપૂર્વક વાંચીને માહિતી આપવી.
- ૨) જ્યાં જરૂર હોય ત્યાં (✓) નિશાની કરવી.
- ૩) બહારગામનાં ચેક સ્વીકાર્ય નથી. ચેક/ડી.ડી./પે-ઓર્ડર "અલવી કો.ઓપ બેન્ક લી. ઈ-સ્ટેમ્પીંગ એકાઉન્ટ"ના નામથી આપવાનો રહેશે.
- ૪) ચેક/ડી.ડી./પે-ઓર્ડરના કિસ્સામાં તે પાસ થયા બાદ ચોખ્ખા ભંડોળની પ્રાપ્તિ પર ઈ-સ્ટેમ્પ સર્ટીફિકેટ પ્રાપ્ત થશે.
- ૫) ઈ-સ્ટેમ્પીંગ પદ્ધતિ દ્વારા એક વખત સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની ચૂકવણી થયા બાદ જે સ્ટેમ્પ સર્ટીફિકેટ બનશે તે અલવી કો.ઓપ બેન્ક લી. દ્વારા રદ કરી શકાશે નહિ તે માટે સરકાર દ્વારા અધિકૃત સત્તા ધરાવતી સ્ટેમ્પ કચેરી નો સંપર્ક કરી રીફંડ મેળવવું પડશે.
- ૬) સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની ચૂકવણી પાત્ર રકમની ગણતરી જે તે સ્ટેમ્પ ડ્યુટી ચૂકવનાર વ્યક્તિએ કરવાની રહેશે.
- ૭) એક વખત ચૂકવેલ રકમ પરત મળશે નહિ.
- ૮) સ્ટેમ્પ સર્ટીફિકેટ પર દર્શાવેલ તારીખથી છ માસ સુધી સર્ટીફિકેટ માન્ય રહેશે.
- ૯) દસ્તાવેજનો પ્રકાર અને સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની રકમ નક્કી કરવા ધી બોમ્બે સ્ટેમ્પ એક્ટ ૧૯૫૮ અથવા સરકારે અધિકૃત કરેલ વ્યક્તિ કે કચેરીનો સંપર્ક કરવો.
- ૧૦) ઈ-સ્ટેમ્પ સર્ટીફિકેટ જનરેટ થયા પછી તેમાં કોઈપણ જાતના ફેરફારો શક્ય નથી. તેથી પ્રિવ્યુ કાળજીપૂર્વક વાંચીને પછી જ તેમાં સહી કરવી.
- ૧૧) સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની રકમ નક્કી કરવા અલવી કો.ઓપ બેન્ક લી. કોઈ જવાબદારી રહેશે નહિ, કોઈ પણ પ્રકારની કાયદાકીય તકરાર માટે અમદાવાદ / ગાંધીનગર કોર્ટની જુરુરી સડીક્શનમાં કાર્યવાહી થશે.

ઉપર દર્શાવેલ તમામ માહિતી મારી જાણ મુજબની સંપૂર્ણ અને સાચી છે.

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| પક્ષકાર / પ્રતિનિધીનું નામ | સહી : |
|----------------------------|-------|

(માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ માટે) ફોર્મ પુરેપુરું ચકાસેલ છે જે યોગ્ય છે

|            |                      |
|------------|----------------------|
| SUBIN - GJ | USER Signature       |
| IN-GJ      | SUPERVISOR Signature |

### રસીદ

|                                           |                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની ચૂકવણી કરનાર             |                                                                                                                                                                                                           |
| અર્જોડ પ્રમાણપત્ર નંબર :                  | SUBIN-GJ                                                                                                                                                                                                  |
| ચૂકવણીનો પ્રકાર                           | <input type="checkbox"/> કેશ <input type="checkbox"/> ચેક <input type="checkbox"/> ડીડી <input type="checkbox"/> પે-ઓર્ડર<br><input type="checkbox"/> આરટીજીએસ <input type="checkbox"/> એકાઉન્ટ ટ્રાન્સફર |
| તા. / / ૨૦૧                               | બેન્કનું નામ<br>તથા શાખા                                                                                                                                                                                  |
| ચેક/ડી.ડી./પે-ઓર્ડર નંબર/એકાઉન્ટ ડીટેઈલ : |                                                                                                                                                                                                           |
| સ્ટેમ્પ ડ્યુટીની રકમ                      | ₹                                                                                                                                                                                                         |
| કાઉન્ટર સહી સ્ટેમ્પ, તારીખ સાથે           |                                                                                                                                                                                                           |



# ALAVI CO-OPERATIVE BANK LIMITED

HEAD OFFICE : Wadi Chokhandi, Vadodara-390017 Ph.: (0265) 2582039, 2583933 (Fax) 2582245  
Branches : AJWA ROAD. Ph. (0265) 2561871, 2510258 FATEHGUNJ (0265) 2750027, 3252284

## e-Stamping Application Form

Visit us at : [www.alavibank.com](http://www.alavibank.com)

|                      |         |                                                                                                  |
|----------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Application Date     |         | (✓ Tick any one) <input type="checkbox"/> Registerable <input type="checkbox"/> Non-Registerable |
| Document Description | Article | Stamp Duty Amount ₹ Indian Rupees only                                                           |

### Property Description (not exceeding 100 characters)

|                           |   |
|---------------------------|---|
|                           |   |
|                           |   |
| Consideration of Property | ₹ |

### First Party Details (name not exceeding 50 characters)

|         |     |  |          |
|---------|-----|--|----------|
| Name    |     |  |          |
| Address |     |  |          |
| Phone   | PAN |  | Pin Code |

### Second Party Details (name not exceeding 50 characters)

|         |     |  |          |
|---------|-----|--|----------|
| Name    |     |  |          |
| Address |     |  |          |
| Phone   | PAN |  | Pin Code |

### Stamp Duty Payment Details (name not exceeding 50 characters)

|                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Stamp Purchased by                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Stamp Duty Paid by (✓ Tick) <input type="checkbox"/> 1st Party <input type="checkbox"/> 2nd Party                                                                                         | Type of Payment | <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> Pay-Order <input type="checkbox"/> NEFT <input type="checkbox"/> RTGS <input type="checkbox"/> Account to Account Transfer |  |
| Stamp Duty Paid by - Gender (✓ Tick) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Jointly paid by Male & Female <input type="checkbox"/> Others |                 |                                                                                                                                                                                                                                               |  |

| Cheque / DD / Pay-Order / NEFT / RTGS / Account Details |             |                                            | Cash Deposit          | ₹ |
|---------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|-----------------------|---|
| Bank Name                                               | Branch Name | Cheque / DD / PO / UTR / REF / Account No. | Deno. Pieces          |   |
|                                                         |             |                                            | 1000 X                |   |
|                                                         |             |                                            | 500 X                 |   |
|                                                         |             |                                            | 100 X                 |   |
|                                                         |             |                                            | 50 X                  |   |
|                                                         |             |                                            | 20 X                  |   |
|                                                         |             |                                            | 10 X                  |   |
|                                                         |             |                                            | 5 X                   |   |
|                                                         |             |                                            | Rupees ( in Words ) : |   |
|                                                         |             |                                            | 1 X                   |   |
|                                                         |             |                                            | Total                 |   |

(1) Please submit the duly filled and signed form along with stamp duty amount at the e-Stamping counter. (2) Stamp Duty amount should be rounded off to the nearest Rupee. (3) The correctness of Article type and Stamp Duty amount cannot be confirmed at the e-Stamping counter. (4) Once the e-Stamp is generated no modifications/changes are possible, so carefully check the preview of the e-Stamp and only then sign the preview (5) Once the e-Stamp has been generated, payment cannot be cancelled or refunded by ACBL. For cancellation you need to get in touch with the Competent Authority at the Stamp Office appointed by the State Government. (6) Cancellation charges are applicable as levied by the State Government.

I have read and understood the above instructions and the information given by me in this form is true to the best of my knowledge and belief.

Name of the Party/Representative :

Signature :

(For Office use only)

I verify that the Application Form is in order

To be filled by **USER**

To be filled by **SUPERVISOR**

|                               |       |                    |           |  |
|-------------------------------|-------|--------------------|-----------|--|
| <b>SUBIN</b>                  |       | Certificate Number | <b>IN</b> |  |
| Signature                     |       | Signature          |           |  |
| Stamp Certificate received by | Name: | Signature:         |           |  |

### ACBL E-Stamping

### Receipt

(To be filled in by the client)

|                                      |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------|---|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stamp Purchased By                   |   | Stamp Duty Paid by | <input type="checkbox"/> 1st Party <input type="checkbox"/> 2nd Party                                                                                                                                                                         |
| Stamp Duty Amount                    | ₹ | Type of Payment    | <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> Pay-Order <input type="checkbox"/> NEFT <input type="checkbox"/> RTGS <input type="checkbox"/> Account to Account Transfer |
| Cheque/ DD/ PO/ UTR/ REF/Account No. |   |                    | Date: / /20                                                                                                                                                                                                                                   |
| Bank Name                            |   | Branch Name        |                                                                                                                                                                                                                                               |
| Counter Signature with Seal          |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                               |



# ALAVI CO-OPERATIVE BANK LIMITED

HEAD OFFICE : Wadi Chokhandi, Vadodara-390017 Ph.: (0265) 2582039, 2583933 (Fax) 2582245

Branches : AJWA ROAD. Ph. (0265) 2561871, 2510258 FATEHGUNJ (0265) 2750027, 3252284

ACBL & Non-ACBL ACC

## Error Reporting For E-stamping System

Certificate Number : IN - \_\_\_\_\_  
(if any)

Unique Doc Reference : SUBIN- \_\_\_\_\_  
(if any)

Supervisor Name : \_\_\_\_\_  
(complete)

Supervisor ID : \_\_\_\_\_

ACC Name : \_\_\_\_\_

Branch Name : \_\_\_\_\_

City : \_\_\_\_\_ State : \_\_\_\_\_

Nature of error : \_\_\_\_\_  
Connectivity failure r Power failure r Certificate on multiple pages r  
Paper Jam in printer r Certificate torn r Others r (please specify

below)

Remarks : \_\_\_\_\_

(Complete description) \_\_\_\_\_

First Party Name : \_\_\_\_\_

Second Party Name : \_\_\_\_\_

Amount of Stamp Duty : \_\_\_\_\_

Certificate Generation Date : \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

Signature of Supervisor : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ For Confirmation by ACC Branch Head / Authorized Signatory

Request Approved By : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Affix Seal/Stamp

Designation : \_\_\_\_\_ Location : \_\_\_\_\_

For Confirmation by ACBL Authorized Officer

Request Approved By : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Affix Seal/Stamp

Designation : \_\_\_\_\_ Location : \_\_\_\_\_

For CRA Use Only

Action : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Time : \_\_\_\_\_

User Name : \_\_\_\_\_ User Id : \_\_\_\_\_

Remarks : \_\_\_\_\_

Please attach PDF report from system if available

Ph. : 0265-2583933, 2582039 Scan and mail : info@alavibank.com