



कर्मचारी राज्य बीमा निगम EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date महीना Month वर्ष Year
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

नियोजक कोड Employer's Code 52 23522 101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 MAR

कारखान/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address
MODI PROPERTIES E/1 NUBT PVT. LTD.
5-A-1B/34A 11 FLOOR SOHAM

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप कर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
नकद Cash चैक Cheque डि. ड्रा D.D.

चै. डि. ड्रा. सं. Cheque/DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
दिनांक Dated [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
महीना Month [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
वर्ष Year [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank) S.B.I, Md. Rd
अंशदान अवधि
Period of Contribution 04 2007

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment (Tick (✓) mode used)
नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 00008 कुल मजदूरी Total Wages 27846

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
नियोजक अंशदान Employer's Contribution [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ब्याज # Interest [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

हानि # Damages [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

अन्य # Others [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

योग # Total [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Two thousand seven hundred and eighty only

देशीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date 27/05/2007

हस्ताक्षर Signature Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)

रुपये [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Received Rs. (मात्र (Rs. only) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

नकद/चैक/डि ड्रा सा [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] दिनांक [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
क रा बी नि लेखा सं. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया
In Cash/ by Cheque/DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Dated [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (subject to locker no. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [])

Realisation) drawn on [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

User ID No. 780 बैंक सूची सं. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Queue No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Bank Scrip No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

रुपये [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Date 21 MAY 2007

प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

TRIPPLICATE
for Depositor

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date: [] [] [] [] [] []
महीना Month: [] [] [] []
वर्ष Year: [] [] [] []

नियोजक कोड Employer's Code: [] [] [] [] [] [] [] []
बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code: 32 MGR

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address: MODI PROPERTIES 41 N V ST PV 7. CRD
5-4-187/344, II FLOOR
SOHAM MANSION, M.A. ROAD, SEC-BAD

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा D.D.

चेक/डि. ड्रा. स. Cheque/DD No.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
दिनांक Dated: [] [] [] [] [] []
महीना Month: [] [] [] []
वर्ष Year: [] [] [] []

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank): S.B.I., M.A. Road
अंशदान अवधि Period of Contribution: 01 2007

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment (Tick (✓) mode used)
नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees: 017
कुल मजदूरी Total Wages: 71987 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1260	00
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3419	00
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		
# अन्य # Others		
# योग # Total	4679	00

रशि (शब्दों में) Total amount (in words): Four thousand six hundred and seventy nine only
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

हस्ताक्षर Signature: [Signature]
नाम व पदनाम प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)

रुपये Received Rs. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(मात्र (Rs. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] दिनांक [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
के पक्ष में [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dated [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (subject to Realisation) drawn on [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची नं. 78
Bank Serial No. G.S.N. CHARYULU
Date 21 FEB 2007
M.G. ROAD
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised Signatory & seal of the Receiving Bank
Journal ID No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Checker ID No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

नोट: कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATIC

TRIPLICATE
for Depositor

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 22
महीना Month 01
वर्ष Year 2002

नियोजक कोड Employer's Code 52 23522 101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 MAR

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address MODI PROPERTIES GINUS PVT. LTD
5-4-187/34th FLOOR SOHAM

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used) नकद Cash [] बैंक चेक Cheque [] डि.ड्रा D.D. []

चेक/डि.ड्रा. सं. Cheque/DD No. [] दिनांक Dated 22
महीना Month 01 वर्ष Year 2002

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) S.B.I. M.C. ROAD
अंशदान अवधि Period of Contribution 12 2002

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution [] ब्याज Interest [] हानि Damages [] अन्य Others []

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 00017 कुल मजदूरी Total Wages 71666 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1253	00
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3404	00
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		
# अन्य # Others		
# योग # Total	4657	00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Four thousand six hundred & fifty seven only

देशीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

नाम व महामय - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)

रुपये Received Rs. 4657
(मात्र (Rs. only)
नकद/चेक/डि.ड्रा. सं. दिनांक, क रा बी नि.लेखा सं. के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For Use of Bank

बैंक सूची सं. Bank Scroll No. 3334 W. Varanasi

दिनांक Date 22 JAN 2002

प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिह्न लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

TRIPLICATE
for Depositor

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date: 19/12/2006
महीना Month: 12
वर्ष Year: 2006

नियोजक कोड Employer's Code: 52 2352 2 10 1
बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code: 32 MGN

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address: MODI PROPERTIES & INVESTMENTS PVT. LTD.
5-4-187/3 & 4, MG ROAD, SECUNDERABAD

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप कर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used): नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा D.D.

चेक/डि. ड्रा. स. Cheque/DD No.: 025821
दिनांक Dated: 15/12/2006
महीना Month: 12
वर्ष Year: 2006

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank): SBI, M.G. ROAD.
अंशदान अवधि Period of Contribution: 11/2006

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment [Tick (✓) mode used]: नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees: 15
कुल मजदूरी Total Wages: 5775.80 रुपये Rs. = 00 पैसे Ps.

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1011	00
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	2742	00
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		
# अन्य # Others	8	
# योग # Total	3753	00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words): Three thousand seven hundred fifty three

राज्य कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date: For Modi Properties & Investments Pvt Ltd

हस्ताक्षर Signature: [Signature]
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation: Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)

रूपये Received Rs. (मात्र) (Rs. only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि लेखा सं के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

बैंक सूची सं Bank Scrial No. 230

दिनांक Date: 19/12/06

प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Authorised signature & seal of the Reserving Bank

19/12/06

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

TRIPLICATE
for Depositor

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 29
महीना Month 11
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 5223522101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code 3206R

कारखान/स्थापना का नाम एवं पता MODI PROPERTIES & INVEST PVT LTD
Name of Factory/Estt. & Address 5-4-187/3&4 II FLOOR

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप को (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used) नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा D.D.

चेक/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 085820 दिनांक Dated 20 11 2006
महीना Month वर्ष Year

आहरित (बैंक का नाम) S.B.I, MG Road अंशदान अवधि 10 2006
Drawn on (Name of the Bank) Period of Contribution

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others
Details of Payment [Tick (✓) mode used]

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 15 कुल मजदूरी Total Wages 62758 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1116	10
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3028	50
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		40
# अन्य # Others		

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Four thousand one hundred and forty six
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date 2 NOV 2006

हस्ताक्षर Signatures
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs.
मात्र रूपये) only)
द/चेक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि.लेखा सं १
क्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to
lisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1
बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
(for Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं.
Bank Scroll No.
दिनांक Date
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Recerving Bank

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



हर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date महीना Month वर्ष Year
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

नियोजक कोड Employer's Code 52 23522 101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 MGR

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता MODI PROPERTIES & INVESTMENT PVT. LTD
Name of Factory/Estt. & Address 5-4-1871364 SOHAM MANSION

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप कर (√) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (√) mode used) नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा D.D.

चेक/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] दिनांक Dated [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
महीना Month वर्ष Year

आहरित (बैंक का नाम) S.B.I, MG ROAD अंशदान अवधि 08 2000
Drawn on (Name of the Bank) Period of Contribution

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (√) का निशान लगाए) नियमित अंशदान ब्याज हानि अन्य
Details of Payment [Tick (√) mode used] Regular Contribution Interest Damages Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] कुल मजदूरी Total Wages रूपये Rs. 63756 पैसे Rs. 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
# ब्याज # Interest	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
# हानि # Damages	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
# अन्य # Others	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
# Total	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Four thousand one hundred and forty five
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

For MODI PROPERTIES & INVESTMENTS PVT. LTD ONLY
हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का Director
Name & Designation - Seal of the Authorised Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रूपये [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Received Rs. (मात्र [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] only)
(Rs. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] दिनांक [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
के पक्ष में [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dated [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(subject to Realisation) drawn on [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For Use in Bank

बैंक सूची सं. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Bank: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
दिनांक Date: 21 SEP 2006
Date: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का प्राधिकृत बैंक की ओर से [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

TRIPLICATE
for Depositor

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 18
महीना Month 05
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52 235 22 101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code*

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address MODI PROPERTIES & INVESTMENTS PVT. LTD,
5-4-187/36A, 2ND FLOOR, SOTHAMMATHON, HQ RD, SERAP

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used) नकद Cash चेक/डि. ड्रा. Cheque/DD डि. ड्रा. D.D.

चेक/डि. ड्रा. सं. Cheque/DD No. दिनांक Dated 19 05 2006
महीना Month वर्ष Year

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) अंशदान अवधि Period of Contribution 04 2006

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) Details of Payment [Tick (✓) mode used] नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 19 कुल मजदूरी Total Wages रुपये Rs. 72215 पैसे Rs. 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1281	40
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3430	25
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages	46	35
# अन्य # Others		
# योग # Total	4758	00

शब्दों में Total amount (in words) Four thousand Seven hundred & fifty eight only.

कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर Signature नाम व पदनाम - प्रमाणित हस्ताक्षरकों का सील Seal of Authorized Signatories

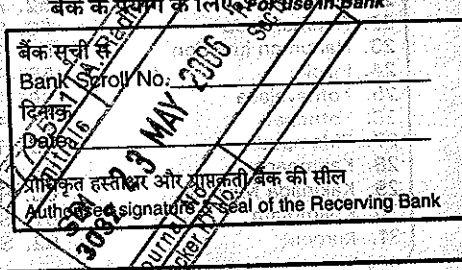
बैंक के उपयोग के लिए For Use in Bank

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement) (to be filled by Depositor) बैंक सूची सं. Bank Scrol/No. दिनांक Date

रुपये Received Rs. (मात्र) (Rs. only) प्रामाणिक हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील Authenticated signature & Seal of the Receiving Bank

नकद/चेक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि.लेखा सं. के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया। In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें) * (For Bank Branch Code see on reverse) नोट : कृपया खाली जगहों में (X) चिन्ह लगाए Note: Please put cross (X) mark in blank boxes





कर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

ORIGINAL
for Bank

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 7/9
महीना Month 06
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52 23522 101 बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code 32 MGN

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address MODI PROPERTIES & INVESTMENTS PVT. LTD.
5-9-182/34, 3rd FLOOR, M.G. ROAD, SIKER

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप कर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used) नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा D.D.

चेक/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 870897 दिनांक Dated 19/06/2006
महीना Month 06 वर्ष Year 2006

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank) SBI M.G. Road, Sikher अंशदान अवधि Period of Contribution 05/2006

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others
Details of Payment [Tick (✓) mode used] रुपये Rs. पैसे Ps.

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 20 कुल मजदूरी Total Wages 73022 = 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	1278	30
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3468	80
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		
# अन्य # Others		0-90
# योग # Total	4748	110

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (In words) Seven hundred and thirty four

#क्षेत्रीय कार्यालय मार्ग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर Signature
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs.
(मात्र (Rs. only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं. Bank Scroll No. 1758621/G
दिनांक Date Initials
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राधिकृत बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Reserving Bank
JOURNAL
CHECKER ID NO.

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें).
(For Bank Branch Code see on reverse)
नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिह्न लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

दिनांक Date: 16/05/2005
महीना Month: 05
वर्ष Year: 2005

नियोजक कोड Employer's Code: 52-23522-101
बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code: 32 MAN

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/ Estt. & Address: SECUND...
Phone: 556-3331 (# Lines) Fax: 040-2754 4058
Visit us at: www.modiproperties.com

अदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓)]
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]
Cash Cheque डि. ड्रा. D.D.

डि. ड्रा. चे. Cheque/ DD No. []
दिनांक Dated: []

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank): []
अंशदान अवधि
Period of Contribution: 02 0005

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
Details of Payment [Tick (✓) mode used]
नियमित अंशदान Regular Contribution:
#ब्याज #Interest #हानि #Damages #अन्य #Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees: 19
कुल मजदूरी Total Wages: 69423 = 00

कर्मचारी अंशदान Employees Contribution: 1214 = 95
नियोजक अंशदान Employer's Contribution: 3292 = 65
योग Total: 23268 = 00
कुल 27781 = 00

1756621 G. Seshagiri Rao
M.G. Road Sec'bad
SBI 2032 21 MAR 2005

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words):
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग पत्र संख्या व दिनांक #R.O. Demand Letter No. & Date: AP/IMFV/SV-25/10/05

for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर Signatures: [Signature]
नेम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory: **Managing Director**

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs. []
(मात्र (Rs. only)
नकद/ चेक/ डि. ड्रा. सं. दिनांक, क. रा. बी. नि. लेखा सं. 1 के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/ DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं. Bank Scroll No. []
दिनांक Date []
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
*(For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाएं
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1
52-23522-101

दिनांक महीना वर्ष
Date Month Year
12 09 2005

नियोजक कोड Employer's Code **52-23522-101** बैंक और शाखा कोड Bank Branch Code* **00 00**

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता **Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.**
Name of Factory/Estt. & Address **5-4-187/3 & 4, III Floor, M.G. Road, SECUNDERABAD - 500 003.**

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप का (✓) का चिह्न लगाएँ)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used) **www.modiproperties.com.** बैंक डि. ड्रा
Visit us at **www.modiproperties.com.** Cheque D.D.
E-mail: **info@modiproperties.com.**

चेक/डि. ड्रा सं Cheque/DD No. **0000870884** दिनांक Dated **20 09 2005**
महीना Month वर्ष Year

आहरित (बैंक का नाम) **_____** अंशदान अवधि **08 2005**
Drawn on (Name of the Bank) Period of Contribution

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का चिह्न लगाएँ) नियमित अंशदान ब्याज हानि अन्य
Details of Payment (Tick (✓) mode used) Regular Contribution Interest Damages Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees **00015** कर्मचारी Total Wages
रुपये Rs. पैसे Rs. **59678 00**

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution **1064 50**

नियोजक अंशदान Employer's Contribution **2834 70**

ब्याज # Interest **1 1**

हानि # Damages **1 1**

अन्य # Others **1 1**

योग # Total **3880 00**

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) **Three thousand eight hundred eighty only.**

क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date **for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd**

हस्ताक्षर Signature **[Signature]**
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता **Managing Director**
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये **_____**
Received Rs. **_____** रुपये)
(मात्र **_____** रुपये)
(Rs. **_____** only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा **_____** दिनांक **_____**, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में **_____** बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. **_____** Dated **_____** (subject to
Realisation) drawn on **_____** (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए **May Kumar**
बैंक सूची सं. **_____** Initials **_____**
Bank **SBI** No. **_____** M.G.
दिनांक **032** **21 SEP 2005** Road
Date **_____** Sec'bad
Journal No. **_____**
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाएँ
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक महीना वर्ष
Date Month Year

नियोजक कोड Employer's Code

52-23522-10

Bank & Branch Code 22 MGK

कारखान/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address

SECURE AD-2754 4058
Phone: 500-835 (4 Lines Fax 2754 4058)

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप कर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)

Cash Cheque D.D.

च/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 870794

दिनांक Dated 12 07 2005

आहरित (बैंक का नाम)

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

Drawn on (Name of the Bank)

अंशदान अवधि

Month Year 06 2005

Period of Contribution

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment [Tick (✓) mode used]

नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees

15

कुल मजदूरी Total Wages

₹ 52860

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution

₹ 921 45

नियोजक अंशदान Employer's Contribution

₹ 2501 35

ब्याज # Interest

- - - -

हानि # Damages

- - - -

अन्य # Others

- - - - 0 20

योग # Total

₹ 3423 00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words)

Three thousand four hundred twenty three only

क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Branch and Letter No. & Date

Stamp: SBI 15 JUL 2005, Ranigunj, ESIC, 3032, Journal No., Checker ID No.

हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Managing Director
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)
(to be filled by Depositor)

(पावती) (Acknowledgement)

रूपये Received Rs.

(मात्र रूपये) (Rs. only)

नकद/चेक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि लेखा सं १ के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।

In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

बैंक सूची सं.
Bank Scroll No.
दिनांक Date
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकती बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

दिनांक Date 20
महीना Month 06
वर्ष Year 2005

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101

बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 76N

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/ Estt. & Address
MODI PROPERTIES INVESTMENTS PVT. LTD.
5-4-182/379, 3rd Floor, M-G Road, (Coimbatore)

आदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त आदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]
नकद Cash चेक Cheque डि. ड्रा. D.D.

चेक/डि.ड्रा.सं. Cheque / DD No. [] दिनांक Dated 21 06 005

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) अंशदान अवधि Period of Contribution 05 2005

आदायगी विवरण (आदायगी के स्वरूप) पर (✓) का निशान लगाएं।
Details of Payment [Tick(✓) mode used] नियमित अंशदान Regular Contribution इंटरेस्ट Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees [] कुल मजदूरी Total Wages [] रुपये Rs. पैसे Ps.

कर्मचारी अंशदान Employees Contribution									
नियोजक अंशदान Employer's Contribution									
#ब्याज #Interest									
#हानि #Damages									
#अन्य #Others									

योग Total [] रुपये Rs. पैसे Ps.

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Three thousand Two hundred
कार्यालय मांग पत्र संख्या व दिनांक #R.D Demand Letter No. & Date

हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा) (शुद्ध) (मात्र) (Rupees only)
Received Rs. []
नकद/ चेक/ डि. ड्रा. सं. []
In Cash/ by Cheque/ DD No. [] Dated []
(subject to Re-lisitation) drawn on [] (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक स्क्रॉल सं. Bank Scroll No. []
दिनांक Date []
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
*(For Bank Branch Code see on reverse)
नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाएं
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

दिनांक Date 11/12/2004
महीना Month 12
वर्ष Year 2004

नियोजक कोड Employer's Code **52-23522-101** बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* **37 96A**

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/ Estt. & Address
5-4-187/B-1, 2nd Floor, Saham Mension, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003

अदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]
नकद Cash बैंक Cheque डि. ड्रा. D.D.

चेक/ डि. ड्रा. सं. Cheque/ DD No. **52-23522-101** दिनांक Dated

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) अंशदान अवधि Period of Contribution 11/2004

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
Details of Payment [Tick (✓) mode used] नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 20 कुल मजदूरी Total Wages 55548 = 50

कर्मचारी अंशदान Employees Contribution	1146	=	20
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3173	=	30
#ब्याज #Interest			
#हानि #Damages			
#अन्य #Others	0		50

योग Total 4260 = 00

कुल रकम (शब्दों में) Total amount (in words) Four thousand two hundred Sixty
#दं. कार्यालय मांग पत्र संख्या व दिनांक #R.O. Demand Letter No. & Date

For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.,

हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम Name & Designation **Director**
200560151
Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs.
(मात्र (Rs. only)
नकद/ बैंक/ डि. ड्रा. सं. दिनांक क. रा. बी. नि. लेखा सं. के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया
In Cash/ by Cheque/ DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक सूची Bank **SBI**
दिनांक Date **18 DEC 2004**
Journal No. **3032**
Checker ID No.
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाएं
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

DUPLICATE
for ESIC through Bank

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

दिनांक Date: 10/11/04
महीना Month: 11
वर्ष Year: 2004

नियोजक कोड Employer's Code: 52-23522-101
बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code: 32 MGR

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/ Estt. & Address: 5-4-1872, SOHAM MENDONIA PVT. LTD., SECUNDERABAD

अदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएँ]
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]
नकद Cash चैक Cheque डि. ड्रा. D.D.

डि. ड्रा. सं. Cheque/ DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
दिनांक Dated: 10/11/04
महीना Month: 11 वर्ष Year: 2004

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank) _____
अंशदान अवधि Period of Contribution: 10/2004

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएँ]
Details of Payment [Tick (✓) mode used]
नियमित अंशदान Regular Contribution: व्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees: 21 कुल भजदूरी Total Wages: 72376 = 00

कर्मचारी अंशदान Employees Contribution	1354	-	30
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3675	-	50
#व्याज #Interest			
#हानि #Damages			
#अन्य #Others			

योग Total: Five thousand and thirty only. 5029 20
कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) _____
#देशीय कार्यालय मांग पत्र संख्या व दिनांक #R.O. Demand Letter No. & Date _____
For Modli Properties & Investments Pvt. Ltd.,

हस्ताक्षर Signature: _____
नाम व पदनाम: **Managing Director**
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरे जाय) (to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(मात्र) (only)
In Cash/ by Cheque/ DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dated 10/11/04 (subject to Realisation) drawn on [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं. Bank Scroll No. _____
दिनांक Date _____
प्राप्त हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें) * (For Bank Branch Code see on reverse)
नोट: कृपया खाली खानों में (X) चिह्न लगाएँ
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

दिनांक Date 21 04 2005
महीना Month 04
वर्ष Year 2005

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101

बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 MGR

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता

Madi Properties & Investments Pvt. Ltd

Name of Factory/ Estt. & Address

52-2-107/334, 2nd floor
Sohna Mansion, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD-500 003

अदायगी की स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए] Ph: 833658 / 834058
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]

नकद Cash बैंक Cheque डि. ड्रा. D.D.

बैंक/ डि. ड्रा. सं. Cheque/ DD No.

दिनांक Dated 21 04 2005
महीना Month 04 वर्ष Year 2005

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank)

अंशदान अवधि
Period of Contribution 03 2005

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए]
Details of Payment [Tick (✓) mode used]

व्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees

359220
Initials
3032
21 APR 2005
M. G. ROAD
Secbad
M. G. ROAD
Secbad
Total Wages

रुपये Rs. 70923 = 70

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution

1241 = 30

नियोजक अंशदान Employer's Contribution

3369 = 15

#व्याज #Interest

#हानि #Damages

#अन्य #Others

27781 = 00

योग Total

32392 = 00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words)

Thirty two thousand three hundred thirty two

कार्यालय मंग पत्र संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

AP/14-V/8L-23522-101/28/2/05

For Madi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर Signature

Managing Director

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)
(to be filled by Depositor)

(पावती) (Acknowledgement)

रुपये
Received Rs.

(मात्र (Rs. only)

नकद/ बैंक/ डि. ड्रा. सं. दिनांक क. रा. बी. नि. लेखा सं. 1

के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/ DD No. 820324 Dated 21/4/05 (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

बैंक सूची सं.
Bank Scroll No.
दिनांक Date 21/4/05
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)

* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाएं
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

दिनांक Date 08 10 2005
महीना Month 10
वर्ष Year 2005

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code* [] [] [] []

कारखान/स्थापना का नाम एवं पता Name of Factory/Estt. & Address
Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.
5-4-187/3 4 II Floor, M.G. Road,
SECUNDERABAD - 500 003.

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप के (✓) को निशान लगाए) Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
Phone : 55335551 (4 Lines) Fax 040 2754 4058
Visit us at: www.modiproperties.com.
E-mail: info@modiproperties.com.
चैक Cheque डि. ड्रा D.D.

डि. ड्रा सं Cheque/DD No. 870839 दिनांक Dated 15 10 2005
महीना Month 10 वर्ष Year 2005

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) _____ अंशदान अवधि Period of Contribution 09 2005

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others
Details of Payment (Tick (✓) mode used) रूपये Rs. पैसे Rs.

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 1790560 I.G. Amaral 900 कुल मजदूरी Total Wages 55416 00

कर्मचारी अंशदान Employer's Contribution 969 95
नियोजक अंशदान Employer's Contribution 2632 30
ब्याज # Interest 3032 20
हानि # Damages
अन्य # Others
योग # Total 3603 00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Three Thousand Six Hundred Three only
for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd..

देशीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

हस्ताक्षर Signatory
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षर
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory
Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रूपये _____
Received Rs. _____
(मात्र _____ रूपये)
(Rs. _____ only)
नकद/चैक/डि ड्रा सा _____ दिनांक _____, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में _____ बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. _____ Dated _____ (subject to
Realisation) drawn on _____ (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

- * (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
- * (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use In Bank
बैंक सूची सं. _____
Bank Scroll No. _____
दिनांक _____
Date _____
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

LOCAL OFFICE - RANIGUMJI

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 16
महीना Month 04
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101 बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address
Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.
5/4/18, M.G. Road, Secunderabad-500 003.

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप के (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
बैंक चेक (Bank Cheque) डि. ड्रा (D.D.)
www.modiproperties.com E-mail: info@modiproperties.com

दि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 310888-1-1-1 दिनांक Dated 16 04 2006
अंशदान अवधि Period of Contribution 03 2006

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) SBI, N.G. Road
अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान ब्याज हानि अन्य
Details of Payment (Tick (✓) mode used) Regular Contribution Interest Damages Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 14 कुल मजदूरी Total Wages 53156 00

Table with 2 columns: Contribution Type, Amount (Rs.). Rows include Employee's Contribution, Employer's Contribution, Interest, Damages, Others, and Total.

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Three thousand four Hundred Fifty Six only
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd..

हस्ताक्षर Signature [Signature]
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Managing Director
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रूपये Received Rs. _____ रुपये)
(मात्र _____ only)
(Rs. _____ only)
नकद/चेक/डि ड्रा सा _____ दिनांक _____, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में _____ बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. _____ Dated _____ (subject to
Realisation) drawn on _____ (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक पर्ची सं. Bank Scrial No. 21 APR 2006
दिनांक Date
Date Journal No.
Checker ID No.
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
*(For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
With Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 11 03 2006
महीना Month 03
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code*

कारखान/स्थापना का नाम Name of Factory/Estt. & Address
Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.
57/187/1 III Floor, M.G. Road,
SECUNDERABAD - 500 003.

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
चैक डि. ड्रा
Cheque D.D.

दिनांक Dated 11 03 2006
महीना Month 03
वर्ष Year 2006

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank)
अंशदान अवधि Period of Contribution 02 2006

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others
Details of Payment (Tick (✓) mode used) रुपये Rs. 43185 00

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 11 कुल मजदूरी Total Wages 753 95

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution 2051 30
नियोजक अंशदान Employer's Contribution

ब्याज # Interest
हानि # Damages 0 75
अन्य # Others
योग # Total 2808 00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Two Thousand Eight Hundred and Eight only
क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर Signature
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorised Signatory
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये Received Rs. (मात्र (Rs. only)
नकद/चैक/डि ड्रा सा दिनांक, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. Dated (subject to Realisation) drawn on (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1
* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं. G. Vijaya Kumari
Bank Scroll No.
दिनांक 17 MAR 2006
प्राधिकृत हस्ताक्षर और जमाकर्ता बैंक की सील
Authorised Signature & seal of the Receiving Bank
Checker ID No.

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 11 02 2006
महीना Month 02
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code*

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address
Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.
54 187/3 & 4, 2nd Floor
Soham Mension W. G. ROAD,

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
SECUNDERABAD - 500 003
Ph: 833658 / 834058
चेक डि. ड्रा
Cash Cheque D.D.

डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 870872 दिनांक Dated 11 02 2006
महीना Month 02 वर्ष Year 2006

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank) अंशदान अवधि
Period of Contribution 01 2006

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment (Tick (✓) mode used)
नियमित अंशदान ब्याज हानि अन्य
Regular Contribution Interest Damages Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 11 कुल मजदूरी Total Wages 44206 00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution	773	80
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	2099	80
# ब्याज # Interest		
# हानि # Damages		
# अन्य # Others	0	40
# योग # Total	2874	00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Two thousand eight hundred seventy four only
for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)

रुपये Received Rs.

(मात्र _____ रुपये)
(Rs. _____ only)

नकद/चेक/डि ड्रा सा _____ दिनांक _____, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में _____ बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।

In Cash/ by Cheque/DD No. _____ Dated _____ (subject to
Realisation) drawn on _____ (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

बैंक सूची सं.
Bank Scroll No.
दिनांक
Date
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्रेषकता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Recerving Bank

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



EMPLOYEES STATE INSURANCE CORPORATION

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 07 01 2006
महीना Month 01
वर्ष Year 2006

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101 बैंक और शाखा कोड* Bank & Branch Code*

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता Name of Factory/Estt. & Address
Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.
5-4-187/3 Pt 4, III Floor, M.G. Road,
SECUNDERABAD - 500 003

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी स्वरूपों का निशान लगाए) Mode of Payment (Tick (✓) mode used)
Phone: 52-27544 (4 Lines) Fax 040-2754 4058
Visit us at: www.modiproperties.com
E-mail: info@modiproperties.com
Cheque डि. ड्रा

/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No. 370859- - - दिनांक Dated 07 01 2006
महीना Month 01 वर्ष Year 2006

आहरित (बैंक का नाम) Drawn on (Name of the Bank) SBI, H.G. ROAD
अंशदान अवधि Period of Contribution 12 2005

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए) नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others
Details of Payment [Tick (✓) mode used]

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 12 कुल मजदूरी Total Wages 48511 00
रूपये Rs. पैसे Rs.

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution									
नियोजक अंशदान Employer's Contribution									
# ब्याज # Interest									
# हानि # Damages									
# अन्य # Others									
# योग # Total									

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) Three Thousand and hundred fifty four only
#क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd.

हस्ताक्षर/Signature
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षर/Authorized Signatory
Name & Designation - Seal of Authorized Signatory

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रूपये Received Rs.
(मात्र _____ रूपये)
(Rs. _____ only)
नकद/चैक/डि ड्रा सा _____ दिनांक _____, क रा बी नि लेखा सं १
के पक्ष में _____ बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/DD No. _____ Dated _____ (subject to
Realisation) drawn on _____ (Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use by Bank

बैंक सूची सं. _____
Bank Scroll No. _____
दिनांक _____
Date _____
प्राधिकृत हस्ताक्षर और जमाकर्ता बैंक की सील
Authorized signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
* (For Bank Branch Code see on reverse)
नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम

LOCAL OFFICE - RANIGUNJI

EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखा संख्या 1 में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan Form for Deposit in A/C No.1
52-23522-101

दिनांक Date 18 11 2005
महीना Month 11
वर्ष Year 2005

नियोजक कोड Employer's Code

बैंक और शाखा कोड Bank Branch Code
Medi Properties & Investments Pvt. Ltd.

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/Estt. & Address

**5-4-187/3 & 4, III Floor, M.G. Road,
SECUNDERABAD - 500 003.**

अदायगी का स्वरूप (प्रयुक्त अदायगी विवरण का (✓) का निशान लगाए)
Mode of Payment (Tick (✓) mode used)

Phone : 55335551 (4 Lines) Fax 040-2754 4058
Visit us at: www.modiproperties.com
E-mail: info@modiproperties.com

चेक डि. ड्रा
Cheque D.D.

चेक/डि. ड्रा. सं Cheque/DD No.

870854

दिनांक Dated 18 11 2005

आहरित (बैंक का नाम)

Drawn on (Name of the Bank)

अंशदान अवधि

Period of Contribution

महीना Month 10

वर्ष Year 2005

अदायगी विवरण (अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए)
Details of Payment [Tick (✓) mode used]

नियमित अंशदान

Regular Contribution

ब्याज Interest

हानि Damages

अन्य Others

रुपये Rs.

पैसे Rs.

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees

11

कुल मजदूरी Total Wages

55229

00

कर्मचारी अंशदान Employee's Contribution

नियोजक अंशदान Employer's Contribution

SEI 21 NOV 2005
Kasibanda
Joint Bank
Cheque/DD No.

ब्याज # Interest

हानि # Damages

अन्य # Others

योग # Total

966

65

2623

35

3590

00

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words)

Three thousand five hundred ninety only

क्षेत्रीय कार्यालय मांग संख्या व दिनांक # R.O. Demand Letter No. & Date

for Medi Properties & Investments Pvt. Ltd

हस्ताक्षर Signature

नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
Name & Designation - Seal of Authorised Signatory

Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)
(to be filled by Depositor)

(पावती) (Acknowledgement)

रुपये

Received Rs.

(मात्र

(Rs.

only)

नकद/चेक/डि ड्रा सा

के पक्ष में

In Cash/ by Cheque/DD No.

Realisation) drawn on

75

दिनांक, क रा बी नि लेखा सं १

बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।

(Bank) in favour of ESIC Fund A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank

बैंक सूची सं.
Bank Scroll No.
दिनांक Date
Date
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)

* (For Bank Branch Code see on reverse)

नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिन्ह लगाए

Note: Please put cross (X) mark in blank boxes



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

QUADRUPPLICATE
For Depositor to be attached
with Return of Contributions

लेखन अंशदान में जमा करवाने के लिए चालान फार्म
Challan for Deposit in A/C No.1

दिनांक Date 13
महीना Month 07
वर्ष Year 2004

नियोजक कोड Employer's Code 52-23522-101-5
बैंक और शाखा कोड Bank & Branch Code 53-40-2754-4058

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
Name of Factory/ Estt. & Address
Visit us at www.modiproperties.com
E-mail: info@modiproperties.com

अदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए]
Mode of Payment [Tick (✓) mode used]
Cash Cheque D.D.

चेक/ डि. ड्रा. सं. Cheque/ DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
दिनांक Dated [] [] [] [] [] []
महीना Month वर्ष Year 06 2004

आहरित (बैंक का नाम)
Drawn on (Name of the Bank) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाए]
Details of Payment [Tick (✓) mode used]
नियमित अंशदान Regular Contribution ब्याज Interest हानि Damages अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees 27
कुल कुजदगी Total Wages रुपये Rs. 71990 - पैसे Ps. 00

कर्मचारी अंशदान Employee Contribution	1259	80
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	3419	40
#ब्याज #Interest		
#हानि #Damages		
#अन्य #Others		

योग Total 4679 - 20

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) four thousand six hundred seventy nine
#क्षेत्रीय कार्यालय भंग पत्र संख्या व दिनांक #R.C. Demand Letter No. & Date 23522-101-2187/06 + Ranigunj -

LOCAL OFFICE - RANIGUNJ

for Modi Properties & Investments Pvt. Ltd
हस्ताक्षर - Signature [Signature]
नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की सील
Name & Designation - Seal of Authorized Signatory
Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए) (पावती) (Acknowledgement)
(to be filled by Depositor)
रुपये
Received Rs. 4679.20
(मात्र Four thousand six hundred रुपये)
(Rs. Seventy nine & twenty paise only)
नकद/ चेक/ डि. ड्रा. सं. दिनांक, क. रा. बी. नि. सिखा सं. 1
के पक्ष में बैंक पर आहरित के द्वारा (नकदीकरण पर) प्राप्त किया।
In Cash/ by Cheque/ DD No. 849200 Dated 12/07/04 (subject to
Realisation) drawn on SBI (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

बैंक के प्रयोग के लिए For use in Bank
बैंक सूची सं.
Bank Scroll No. _____
दिनांक
Date _____
प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
Authorised signature & seal of the Receiving Bank

(बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें) (For Bank Branch Code see on reverse)
नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिह्न लगाएं
Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
EMPLOYEE PROPERTIES & INVESTMENTS CORPORATION

QUADRUPPLICATE
 For Depositor to be attached
 with Return of Contributions

*NO
 mailed*

Office No. 52-23522-101
 Phone : 5533351 (4 Lines) Fax 040-2754 4058
 Visit us at www.modiproperties.com

दिनांक Date 14
 महीना Month 06
 वर्ष Year 2004

नियोजक कोड Employer Code 52-23522-101
 E-mail: modiproperties.com
 शाखा कोड* Bank & Branch Code* 32 HYD

कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
 MODIPROPERTIES & INVESTMENTS PVT LTD
 कारखाना/स्थापना का नाम एवं पता
 C-4-187/3+4 MG ROAD SECUNDERABAD

अदायगी का स्वरूप [प्रयुक्त अदायगी स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
 of Payment [Tick (✓) mode used]
 नकद Cash
 चेक Cheque
 डि. ड्रा. D.D.

डि. ड्रा. सं. Cheque/ DD No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 दिनांक Dated [] [] [] [] [] []
 महीना Month [] [] वर्ष Year [] []

आहरित (बैंक का नाम)
 Drawn on (Name of the Bank) _____
 अंशदान अवधि
 Period of Contribution 05 2004

अदायगी विवरण [अदायगी के स्वरूप पर (✓) का निशान लगाएं]
 Details of Payment [Tick (✓) mode used]
 नियमित अंशदान Regular Contribution
 व्याज Interest
 हानि Damages
 अन्य Others

कर्मचारियों की संख्या No. of Employees XXXXXI
 कुल मजदूरी Total Wages [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 रुपये Rs. 72832
 पैसे Ps. 00

कर्मचारी अंशदान Employees Contribution	XXXXX1274	45
नियोजक अंशदान Employer's Contribution	XXXXX3459	70
#व्याज #Interest	XXXXXX XX	XX
#हानि #Damages	XXXXXX XX	XX
#अन्य #Others	XXXXXX XX	XX

योग Total XXXXX4734 15

कुल राशि (शब्दों में) Total amount (in words) *Four thousand Seven hundred thirty four rupees fifteen paise*
 # कार्यलय भोग पत्र संख्या व दिनांक #R Demand Letter No. & Date

LOCAL OFFICE - RANIGUM

For Modi Properties & Investments Pvt. Ltd

STATE BANK OF INDIA
 MG Road, Sec'bad.
 Branch in Partition No. 9

हस्ताक्षर Signature *[Signature]*
 नाम व पदनाम - प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
 Name & Designation - Seal of Authorised Signatory
Managing Director

(जमाकर्ता द्वारा भरा जाए)
 (to be filled by Depositor)
 रूपये
 Received Rs. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 (मात्र) *four thousand seven hundred thirty four rupees fifteen paise*
 (Rs.) **PAY CASH/TRANSFER**
 नकद/ चेक/ डि. ड्रा. के पक्ष में
 In Cash/ by Cheque/ DD No. *21971*
 Realisation) drawn on *CAF* (Bank) in favour of ESIC A/C No.1

क के प्रयोग के लिए For use in Bank
 बैंक स्क्रॉल नंबर
 Bank Scroll No. _____
 दिनांक Date _____
 प्राधिकृत हस्ताक्षर और प्राप्तकर्ता बैंक की सील
 Authorised signature & seal of the Receiving Bank

* (बैंक शाखा कोड के लिए पीठ पृष्ठ देखें)
 *(For Bank Branch Code see on reverse)
 नोट : कृपया खाली खानों में (X) चिह्न लगाएं
 Note: Please put cross (X) mark in blank boxes.

