

**Form V**  
(See Rule 8)

**APPLICATION FOR NEW LICENSE/RENEWAL OF LICENSE TO  
ENGAGE IN THE BUSINESS OF PRIVATE SECURITY AGENCY**

To,

The Controlling Authority

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

The undersigned hereby applies for obtaining a license to run the business of operating services in the area of Private Security Agencies.

1. Full name of the applicant : \_\_\_\_\_
2. Nationality of the applicant : \_\_\_\_\_
3. Son / Wife / Daughter of : \_\_\_\_\_
4. Residential Address : \_\_\_\_\_
5. Address, where the applicant desires to start his agency :  
\_\_\_\_\_
6. Name of the Private Security agency : \_\_\_\_\_
7. Name and address of Proprietor, Partners, Majority Shareholder, Director and Chairman of the Agency : \_\_\_\_\_
8. Name and extent of facilities available : \_\_\_\_\_
9. Qualification of staff engaged for imparting instructions:  
Name : \_\_\_\_\_  
Age: \_\_\_\_\_  
Designation: \_\_\_\_\_
10. Equipments which will be used for Security services :

- a) Door Framed Metal Detector (DFMD)
- b) Hand Held Metal Detector (HHMD)
- c) Mine Detector
- d) Other Detectors
  - i) Wireless Telephones
  - ii) Alarm Devises
  - iii) Armored Vehicles.
  - iv) Arms

11. The particulars of the uniform including colour in case the applicant intends to use any uniform for the Private Security Guards and Supervisors of the Agency:
12. Does the applicant intent to operate in more than one district? If so the name of the Districts.  
1. \_\_\_\_\_, 2. \_\_\_\_\_, 3. \_\_\_\_\_, 4. \_\_\_\_\_,  
5. \_\_\_\_\_,
13. Does the applicant intend to operate in the entire state ?
14. Does the applicant possess training facility in its own or will get it on outsourcing basis ? The name and address of training facility should be furnished.

Signature  
Name of the applicant  
Address of the applicant  
Telephone number of the applicant  
Date of application

**Enclosure :**

1. Copy of current Income Tax Clearance Certificate.
2. Affidavit as prescribed in Section 7 sub-section (2) of the Act.
3. Other enclosures

फार्म V  
(नियम 8 देखें)

निजी सुरक्षा एजेंसी के कार्य में लगाने हेतु नई लाइसेंस/लाइसेंस के नवीकरण के लिए आवेदन

सेवा में ,

नियंत्रण अधिकारी

.....

.....

अधोहस्ताक्षरी निजी सुरक्षा एजेंसी के क्षेत्र में सेवा संचालन कार्य को चलाने के लिए एतद्वारा आवेदन करते हैं ।

1. आवेदक का पूरा नाम : .....
2. आवेदक की राष्ट्रियता : .....
3. सुपुत्र/पत्नी/सुपुत्री : .....
4. आवासीय पता : .....
5. पता, जहाँ आवेदक अपना एजेंसी आरंभ करना चाहता है : .....
6. निजी सुरक्षा एजेंसी का नाम : .....
7. स्वामित्व, साझेदार, अधिकतर शेयर होल्डर, निदेशक ओर एजेंसी का अध्यक्ष का नाम व पता : .....
8. नाम और उपलब्ध सुविधाओं का विस्तार : .....
9. प्रशिक्षण के लिए कर्मचारी की योग्यता :  
नाम : .....
- आयु : .....
- पदनाम : .....
10. उपकरण जो सुरक्षा सेवा के लिए उपयोग किया जाएगा :  
(क) डोर फ्रेम्ड मेटल डिटेक्टर (डी एफ एम डी)  
(ख) हेन्ड हेल्ड मेटल डिटेक्टर (एच एच एम डी)  
(ग) माइन डिटेक्टर  
(घ) अन्य डिटेक्टर

- (i) वायरलेस टेलिफोन  
(ii) अलार्म डिवाइस  
(iii) अरमोर्ड वीडिओकॉल  
(iv) आर्मस
11. यदि आवेदक एजेंसी के निजी सुरक्षा गार्डों और पर्यवेक्षक के लिए कोई वर्दी उपयोग करने के लिए इच्छुक है तो वर्दी के रंग सहित विवरण दें :
12. क्या आवेदक एक से अधिक जिले में संचालन करना चाहता है ? यदि हाँ, तो जिले का नाम बताएँ ।
1. ...., 2. ...., 3. ...., 4. ....  
5. ....
13. क्या आवेदन सम्पूर्ण राज्य में निजी सुरक्षा गार्ड का संचालन करना चाहता है ?
14. क्या आवेदक के पास अपनी प्रशिक्षण सुविधा है अथवा इसे बाहर से प्राप्त किया जाएगा ?  
प्रशिक्षण सुविधा का नाम व पता प्रस्तुत करना चाहिए ।

हस्ताक्षर  
आवेदक का नाम  
आवेदक का पता  
आवेदक का दूरभाष सं.  
आवेदन करने की तिथि

**संलग्नक :**

1. वर्तमान आयकर चुकता प्रमाण की प्रतिलिपि ।
2. अधिनियम की धारा 7 की उपधारा (2) में निर्धारित अनुसार हलफनामा ।
3. अन्य संलग्नक ।