

**FORM - VI**  
{See rule 8}

GOVERNMENT OF \_\_\_\_\_

**LICENSE TO ENGAGE IN THE BUSINESS OF PRIVATE SECURITY AGENCY**

Serial No. : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Shri \_\_\_\_\_ (name of the Applicant) son  
of \_\_\_\_\_ r/o \_\_\_\_\_  
(Full Address) \_\_\_\_\_ is  
granted the license by the Controlling Officer for the State of  
\_\_\_\_\_ to run the business of Private Security Agency  
in the district(s) of/State of (Strike of the inapplicable words)  
\_\_\_\_\_ with office at  
\_\_\_\_\_ (address of the office).

Place of Issue : \_\_\_\_\_

Date of issue : \_\_\_\_\_

This license is valid up to: \_\_\_\_\_

Signature:  
Name of granting Authority:  
Designation:  
Official Address:

**RENEWAL**  
(See rule 8)

Date of Renewal:

Date of expiry:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Signature:  
Name of renewing Authority:  
Designation:  
Official Address:

फार्म VI  
(नियम 8 देखें)

..... सरकार

निजी सुरक्षा एजेंसी के कार्य में लगे व्यक्तियों को लाइसेंस

क्रम संख्या : .....

दिनांक : .....

श्री..... (आवेदक का नाम) पुत्र श्री ..... निवासी .....

(पूरा पता .....

को ..... राज्य में निजी सुरक्षा एजेंसी के कार्य को ..... जिला / राज्य

में (लागू नहीं होने वाले शब्दों को काट दें) .....

(कार्यालय का पता) कार्यालय चलाने हेतु नियंत्रण अधिकारी द्वारा लाइसेंस मंजूर किया गया है ।

जारी करने का स्थान : .....

जारी करने की तिथि : .....

यह लाइसेंस ..... तक वैध है ।

हस्ताक्षर  
मंजूरी प्राधिकारी का नाम  
पदनाम  
कार्यालय का पता

नवीकरण  
(नियम 8 देखें)

नवीकरण की तिथि

समाप्ति की तिथि

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

हस्ताक्षर  
नवीकरण प्राधिकारी का नाम  
पदनाम  
कार्यालय का पता