

ગુજરાત રાજ્ય વન વિકાસ નિગમ લિ. વડોદરા

રજીસ્ટર્ડ કચેરી, "વનગંગા" ૭૮, અલકાપુરી સોસાયટી, વડોદરા-૩૯૦૦૦૭

CIN: U02005GJ1976SGC002927

કોર્ટકેસોના લીગલ લાયઝનીંગની કામગીરી કરવા બાબત

ગુજરાત રાજ્ય વન વિકાસ નિગમ લિ. વડોદરા તથા વિવિધ જિલ્લાની વિભાગીય કચેરીઓ ખાતે કોર્ટકેસોના લીગલ લાયઝનીંગની કામગીરી નીચે જણાવેલ શરતોએ કરવા અંગેની જાહેર નિવેદા આપવામાં આવે છે. રસ ધરાવતા અનુભવી વકીલો પાસેથી બંધ કવરમાં ઉપરોક્ત સરનામે તા. ૦૩-૧૧-૨૦૨૬ સુધીમાં પરિશિષ્ટ-૧ મુજબ અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે:

૧. આપની માસિક ફી ઉપરાંત અન્ય કોઈ રકમ મળવાપાત્ર રહેશે નહીં. આપના ધ્વારા નિગમ વતી કરવામાં આવેલ વાસ્તવિક ખર્ચ જેમ કે, સ્ટેમ્પ ફી, નોટરી ચાર્જ, વગેરે ભરપાઈ કરવામાં આવશે.
૨. નિગમના વકીલશ્રીઓ તથા વિભાગીય સ્ટાફના સંકલનમાં રહી, દરેક કેસમાં નિગમનો પક્ષ યોગ્ય રીતે રજૂ કરાય તે જોવાનું રહેશે.
૩. આપના ધ્વારા દર માસે નિગમના તમામ કેસોનું સ્ટેટસ (સ્થિતિ) આ સાથે સામેલ પત્રકમાં અત્રે આપની સહીથી પ્રથમ સપ્તાહમાં સાદર કરવાનું રહેશે. (પરિશિષ્ટ-૨)
૪. નિગમના ઉપરોક્ત કામ માટે કરવામાં આવેલ મુસાફરી ખર્ચની ભરપાઈ, સરકારશ્રીના નિયમોનુસાર કરવામાં આવશે.
૫. કોર્ટ કેસોના સ્ટેટસનું ઓનલાઈન સીસ્ટમ સાથે મેળવણું કરી ખાતરી કરવાની રહેશે.
૬. કેસનો નિકાલ થયેથી (હુકમની નકલ સાથે) ત્વરિતથી અત્રે જાણ કરવાની રહેશે.
૭. આ કામગીરી લગત અન્ય કોઈ સુચના વખતો-વખત આપવામાં આવે તેનું પણ પાલન કરવાનું રહેશે.
૮. બંને પક્ષકારને માન્ય હોય તો, નક્કી કરાયેલ ફી ધોરણથી ૧ વર્ષ માટે નિમણુંકની અવધિ તાજી કરી શકાશે.

મેનેજીંગ ડાયરેક્ટરશ્રી

તારીખ : ૧૭-૧૦-૨૦૨૬

સ્થળ:

તારીખ:

વકીલશ્રીનો સહિ/સિક્કો

GUJARAT STATE FOREST DEVELOPMENT CORPORATION LTD.
(a Govt. of Gujarat Undertaking)

Offer/Application for Legal Liaisoning Work in GSFDC Ltd.

Annexure-I

Sr. No.	Information Required	Particulars to be given by the Advocate(s)
1	Name / Firm of Advocate :	
2	Address of office:	
3	Phone / Mobile No. :	
4	Email Address:	
5*	PAN (Permanent Account No.) :	
6*	GSTIN, if any:	
7*	Educational Qualification (LL.B. & Above):	
8*	Date of Registration with Bar Council : (Please attach Registration Copy)	
9*	No. of Years of experience Civil Matters :	
10*	Monthly Fees : (including GST)	Rs. _____ (In Words)

I/We confirm that I/we have read all the Terms and Conditions of this Notice and they are acceptable to me/us. I/We hereby confirm that the information provided above are true.

Place:

Stamp & Sign of the Advocate(s)

Date:
