બાર કાઉન્સિલ ઓફ ગુજરાત

૩જો માળ, સત્યમેવ કોમ્યલેક્ષ, ગુજરાત હાઈકોર્ટની સામે, સોલા, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૬૦. ફોન : ૨૭૪૩૪૦૭૩, ૨૯૭૦૧૦૯૬

सूथना यत्र

ही स्वीडारवानो समय : ११ थी प

એન્ટોલમેન્ટ ફ્રી અંગે વિગત		અન્ય અરજદાર માટે રકમ	અનુ. જાતિ/અનુ. જનજાતિના અરજદાર માટે રકમ
બાર કાઉन्सित ओइ गुજरातने यूडववानी रडम :		হ।.	হা .
એનરોલમેન્ટ ફી			
એનરોલમેન્ટ સર્ટીફ્રીકેટ ફ્રી વહીવટી ચાર્જ			
વહાવદા લાજ બીલ્ડીંગ ફંડ			
માંદગી સબબ સહાય ફંડ			
લાઈબ્રેરી ફંડ			
આઈડેન્ટી કાર્ડ ફી			
બી.સી.જી. લીગલ એજ્યુકેશન ફંડ			
બાર કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયા વેલ્ફેર ફંડ રૂલ ૪૦ હેઠળ ફ્રી	5 CI	271 222 /	22.000 /
	કુલ	૨૫,૦૦૦∕-	२२,०००/-

નોંધ : * ઉપરોક્ત જણાવેલ ફ્રી અરજદારે જે પ્રમાણે લાગુ યડતી હોય તે પ્રમાણે નિયત ફ્રી નો ''BAR COUNCIL OF GUJARAT'' ના નામનો ''અમદાવાદ'' ખાતે ચુકવવા યાત્ર હોય તેવા ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ અથવા યાછળ બીડેલ સેન્ટ્રલ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાના ચલણ દ્વારા જ અરજદારે ભરવાની રહેશે. અન્ય કોઈ રીતે ફ્રી સ્વીકારવામાં આવશે નહી. ફ્રી ના અસલ ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / ચલણ સાથે તેની કોયી / નકલ યણ રજૂ કરવી. જેની અરજદારે નોંધ લેવી.

- * અરજદારે સેન્ટ્રલ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાના ભરેલ ચલણમાંથી ''BAR COUNCIL OF GUJARAT'' ની ચલણ કોયી આ ફોર્મ સાથે ફરજીયાત બીડવાની રહેશે.
- ૧. યહેલા યાના ઉપર યાસયોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોંટાડી બાર કાઉન્સિલ ઓફ ગુજરાતના રોલ ઉપર નોંધાયેલ એડવોકેટ યાસે એટેસ્ટ કરાવવો (સહી અને રબ્બર સ્ટેમ્ય કરાવવા) અને તેની વિગતો કોલમ નં.૨૮માં ભરવી.
- ર. જે કોલમમાં (*)ની નિશાની હોય તેની બાજુમાં ટૂંકી સહી કરવી. ખોટી ચેકચાક કરવી નહી કે વ્હાઈટરનો ઉપયોગ ક્યાંય પણ કરવો નહી.
- ૩. કોલમ નં.૧૨ માં માચ્યા મુજબ વિગતવાર માહિતી ભરવી તથા જણાવેલ તમામ માર્કશીટ્સની અસલ તથા સર્ટીફ્રાઈડ નકલો બીડવી તથા જન્મ તારીખનો (સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફ્રીકેટ/જન્મનું યમાણયત્ર) દાખલો યણ સર્ટીફ્રાઈડ નકલ સાથે બીડવો. અરજદાર અનુ. જાતિ/જનજાતિમાં આવતા હોય તો જાતિ યમાણયત્ર બિડવું. યાંચ વર્ષનો LLB કોર્ષ કર્યો હોય તો તેમણે ધોરણ ૧૦ અને ધોરણ ૧૨ ની માર્કશીટની સર્ટીફ્રાઈડ નકલ રજુ કરવી. જે અરજદારને OLD SSC હોય તેમણે Pre-University ની માર્કશીટ રજુ કરવી.
- ૪. કોલમ નં.૧૪ તથા ૧૫ માં 'I am/I am not' માંથી જે લાગુ ન યડતું હોય તે ચેકી નાખવું અને બાજુ માં ટુંકી સહી કરવી.
- પ. કોલમ નં.૧૬માં લાગુ યકતું હોય તો નોકરી/ધંધો કે વ્યવસાયની સંયૂર્ણ વિગતો જણાવવી અને લાગુ ન યકતું હોય તો ''I was not serving any where, not doing business any where as well as not engaged with any trade or profession'' તેમ જણાવવું. (જે અરજદારની ઉંમર ૩૦ વર્ષ યૂરી થયેલ હોય તેમણે કોલમ નં.૧૬માં જણાવેલ વિગતો સોગંધનામા યર આયવાની રહેશે.)
- દ. કોલમ નં.૧૭ તથા ૧૮ લાગુ યકતાં હોય તો સંયૂર્ણ વિગતો જણાવી નોકરી / ધંધામાંથી છુટા થવાનો અસલ દાખલો બીકવો. અરજદાર જો નિવૃત થયા હોય તો ફોર્મ નં.૨૨ રજૂ કરવુ
- ૭. કોલમ નં.૧૯ (૨) લાગુ પડતું હોય તો વિગતો જણાવવી. લાગુ ન પડતું હોય તો ચેકી નાખવું અને બાજુમાં ટુંકી સહી કરવી.
- ૮. કોલમ નં.૨૦(૨)(૩)(૪) દરેક અરજદારને ફરજીયાતપણે લાગુ પડતું હોવાથી ચેકવાના નથી.
- e. કોઈયણ સર્ટીફ્રીકેટ તેમજ માર્કશીટ અસલ ખોવાઈ ગયેલ હોય તો જે તે Board/University માંથી ડુપ્લીકેટ મેળવી લેવા અને જો ડુપ્લીકેટ કરાવેલ હોય તો અસલ ખોવાઈ ગયેલ હોવાથી ડુપ્લીકેટ કરાવેલ છે તે બાબતનું સોગંધનામું રજૂ કરવું.
- ૧૦. કોલમ નં.૨૧ (a) (b) (c) (d) તથા ૨૨ ચેકવા નફી ખાલી જગ્યામાં ફક્ત 'Yes' અથવા 'No' જે લાગુ પડતું હોય તે લખવું. જો જવાબ 'Yes' હોય તો તે અંગેની વિગતો જણાવવી તથા યુરાવા બીડવા. કીમીનલ કેસ યેન્ડીંગ હોય તો કેસ અંગે ના તમામ (FIR, Chargesheet, Court Status)ના સર્ટીફાઈડ કાગળો રજૂ કરવા.
- ૧૧. યાના નં.૭ ઉપર અરજદારના સગા ન હોય તેવા બે એડવોકેટના સર્ટીફીકેટ લેવા અને સર્ટીફ્રીકેટ આપનાર એડવોકેટ અરજદારને કેવી રીતે ઓળએ છે તેની સ્પષ્ટ વિગતો એડવોકેટ યાસે લખાવવી.
- ૧૨. ગવર્મેન્ટ ગેઝેટમાં નામ કે અટક સુધરાવેલ હોય તો ગેઝેટની અસલ કોપી રજુ કરવી. અથવા સર્ટીફ્રીકેટ તેમજ માર્કશીટમાં નામમાં રપેલીંગની કોઈ ભુલ કે તફાવત હોય તો સોંગધનામું રજૂ કરવું.
- ૧૩. સ્ત્રી અરજદારે લગ્ન કરેલ હોય અને યતિના નામથી ફોર્મ ભરે તો ગવર્મેન્ટ ગેઝેટની અસલ કોયી/સોગંધનામું/લગ્ન નોંધણી પ્રમાણયત્ર બીડવું.
- ૧૪. અરજદારે માર્કશીટ વેરીફીકેશન ફી પેટે રૂા. ૨,૫૦૦/- નો "BAR COUNCIL OF GUJARAT" નાં નામનો અમદાવાદ ખાતે ચૂકવવા પાત્ર હોય તેવા ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટથી ફી ભરવાની રહેશે અને ફોર્મ સાથે જોડેલ "Undertaking" ફોર્મ સાથે ફરજીયાત જમા કરાવવાનુ રહેશે.
- ૧૫. જે અરજદારે LLB નો અભ્યાસ ૨૦૦૯-૧૦ના શૈક્ષણિક વર્ષમાં કે તે યછી યાસ કરેલ હોય તેવા દરેક અરજદારને All India Bar Examination એનરોલમેન્ટ નંબરમેળવ્યા બાદ ફરજિયાતયણે યાસ કરવાની રહેશે.
- ૧૬. એનરોલમેન્ટ ફોર્મની સાથે રફુલ લીવીંગસર્ટી, ધો.૧૦, ધો.૧૨, બી.એ./બી.કોમ./બી.એસ.સી./બીબોએ/બી.ઈ.ની તમામ વર્ષની તમામ સેમેસ્ટરની માર્કશીટની પ્રમાણીત નકલ રજુ કરવી તથા સાથે તમામ માર્કશીટો/ડોક્યુમેન્ટસ ઓરીજનલ સાથે ચેક કરાવવા સાથે લાવવા ફરજીયાત છે. ઓરીજનલ ચેક કરીને તુરંત પરત આપી દેવામાં આવશે. ફોર્મમાં જણાવેલ વિગત ખોટી માલુમ પડે થી અરજદાર વિરૂદ્ધ બાર કાઉન્સિલ ઓફ ગુજરાતના નિયમોને આધિન કાયદેસર/શિક્ષાત્મક કાર્યવાહી હાથ ધરવામાં આવશે.

ઈનચાર્જ સેક્રેટરી, બાર કાઉન્સિલ ઓફ ગુજરાત

એનરોલમેન્ટ ફોર્મ રજુ કરતી વખતે નીચે જણાવેલ ક્રમ મુજબ ગોઠવણી કરવી.

- **૧.** અસલ ડીમાન્ડ ડ્રાફટ / અસલ ચલણ.
- 2. અસલ એનરોલમેન્ટ ફોર્મ.
- 3. શાળા છોડયાનું પ્રમાણપત્ર સ્ક્રિલ લીવીંગ સર્ટીફ્રીકેટ) ની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ (૨ કોપી)
- ૪. જાતિ પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ (જો જોડવી હોય તો) (૨ કોપી)
- **પ.** એસ.એસ.સી (ધો.૧૦) ની માર્કશીટની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ (૨ કોપી)
- ૬. એચ.એસ.સી (ધો.૧૨) ની માર્કશીટની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ (૨ કોપી)
- 9. Graduation (B.A/B.Com/B.Sc/B.E) ની તમામ વર્ષની માર્કશીટની તેમજ ડીગ્રી સર્ટીફીકેટની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ. (પાસ તથા નાપાસ જો હોય તો તે બધી) (ર કોપી)
- ૮. ગ્રેજયુએશન ગુજરાત બહારની યુનિ. માંથી કરેલ હોય તો માઇગ્રેશન સર્ટીફીકેટ રજુ કરવુ પડશે. તેમજ આવા અરજદારે L.L.B ગુજરાતમાંથી પાસ કરેલ હોય તો તેવા સંજોગોમાં એલીજીબીલીટી સર્ટીફીકેટ રજુ કરવાનુ રહેશે. (૨ કોપી)
- **૯.** L.L.B ની તમામ સેમેસ્ટરની તથા તમામ માર્કશીટની તેમજ ડીગ્રી સર્ટીફીકેટની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ. (પાસ તથા નાપાસ જો હોય તો બધી) (૨ કોપી)
- **૧૦.**ડીમાન્ડ ડ્રાફટ / ચલણની ઝેરોક્ષ નકલ.
- **૧૧.** જો એફીડેવીટ આપવાની થતી હોય અને તે બાબતે કોઇપણ પ્રશ્નન હોય તો ઓફિસમાં રૂબરૂ સંપર્ક કરવો.
 - નોંધ : ઉપર જણાવેલ તમામ ડોકયુમેન્ટસનાં અસલ દસ્તાવેજ અરજદારે ફરજીયાત સાથે લાવવાના રહેશે.



Enr. No. G /	/20
Enrolment Dt. :	-

The Bar Council of Gujarat 3rd Floor, Satyamev Complex, Opp. Gujarat High Court, Sola,

Ahmedabad - 380060. Ph.: (079) 27434073, 29701096

(Application for Enrolment under the Advocates Act, 1961)

Photo be affixed & be attested by an Advocate

Signature

Na	me of Applicant :
(in	block letters, Surname first)
Ad	dress :
	(Place) City
Tal	Pin
Co	ntact NoEmail:
То, тн	E BAR COUNCIL OF GUJARAT
<u> </u>	the son / the daughter / the wife
o£_	do hereby declare that I am
des	sirous of being admitted as an Advocate on the Roll of Advocates maintained
by	the Bar Council of Gujarat beg to apply for the same.
	I hereby declare that : I am a citizen of India /
k	OR I am a national of where citizen of India, duly qualified are permitted to practice law.
2.	I hereby declare that I have completed twenty one years of age, and my date of birth is/(DD / MM / YYYY)
3.	I declare that upon admission I propose to practice within the State of Gujarat.
4.	I am qualified to be admitted as an Advocate on the State Roll under clause (c) of Sub section (1) or sub-section (2) or sub-section (3) or sub-section (4) of section 24 of the Advocates Act, 1961, (No. 25 / 1961).
5.4	I declare that I was enrolled as District Pleader / Vakil / Mukhtar / Advocate byHigh Court / Judicial Commissioner's Court / District
	Court as p er sanad / certificate enclosed.
-4	Score out which is not applicable and initial the same.
	(For Office use only)
Rec	eived Rsby D. D. No. / Journal NoDt
dra	wn on in favour of BAR COUNCIL OF GUJARAT
Red	ceipt No Date

6. *	I was enrolled as an Attorney of the as per certificate enclosed.	Court of
7.		ssary under section 24 (1) (c) of the erelevant rules of the Bar Council of
A	india and the bar council of Gujarat.	
(1)	Name of the University in which the	
• •	Degree in law was taken	:
(ii)	Name of the College	:
(iii)	Name of the Degree in Law	
(iv)	The academic years of the course	
	of instruction and the year when	
	the degree was taken	:
(v)	Whether the degree was taken by	
(-)	private study?	•
(vi)	The duration of the course of	
	instruction in law-whether	
	two years / three years / five years	•
(vii)	The medium of instruction in Law	
	Whether proficiency test in English	
(*****,	was passed ?	
(ix)	Whether the applicant has answered	·
(IV)	the papers for the Law Examination	4
	in English ?	
(x)	Other relevant particulars, if any.	
	other relevant particulars, if any.	
В		
(1)	Other particulars, if any, regarding th	
	qualifications obtained before joining	3
	the course of instructions in Law.	
	(B.A./B.Com./B.Sc.etc.)	
(ii) *	The other academic qualification if	
()	any equivalent to a degree as	
	prescribed by the Bar Council of India	3
	under section 24 (1) (c) (iii) or (iv)	•
	of the Advocates Act.	
~		
C *		outside the territory of India which is a, and the particulars are given below:-
	(i) The Name of the University :	
	(ii) The Name of the Degree :	
	I am barrister at law called to the Bar and qualified under section 24 (1) (c) I studied in the Inn	

^{*} Score out which is not applicable and initial the same.

.1.					
8. * (To	be filled up by	candidates who are re	equired to und	lergo train	ing and pass
		required under section		aa	bald
		e practical training an ction 24 (1) (d) of the A			ion neid as
		or a period of———			nonths from
		it was u			
Adv	ocate, practici	ng at	I have	passed t	he following
		l by the Bar Council in_ rtificates required und			
und	•	the passing of the			
9. * (To	be filled up by	applicants exempted extion 24 (1) (d) of the A		g and exa	imination as
		training after my law	_	s examina	tion held by
the	Bar Council	as prescribed under	section 24 (1	.) (d) as I	have been
	•	der notification o			
		rom un er notification of		•	
		use(§		inelic of	iliula No.
10. (To	be filled up	by persons who have	undergone t	he three	years course
	•	the degree in law).			
	•	tudy for 3 years I have	•		-
		equired by the Bar Cour		•	•
•	•	y applicants covered b of India in part III - A)	y Clause (IV) o	ı kaies to	of the Kules
The	period of my t	wo years course of stud	ly was from—		to
-		The Examination of th	e University w	hich shoul	d have been
		ecember, 1971, was he			
		nnounced on	•		
		ubjects not covered by t			
		entioned original mar			
		ong with certified phot			0
Pa	articulars	Name of the College	Month & Year	Attempts	Percentage
			of Passing		
1	B.A. / B.Com /				
1st	B.B.A. / B.C.A. Monsoon				
LL. B.	Winter				
2 nd	Monsoon				
LL. B.	Winter				
3 rd	Monsoon				
LL. B.	Winter				
L		tes of good moral chara	J	L	

* Score out which is not applicable and initial the same.

14.*	I do hereby declare that* <u>I am not</u> in full or part - time employment or service. <u>I am</u>
15.*	I declare that* I am not profession. I am engaged in any trade, business or
16.*	I give particulars of my previous employment or service or trade or business or profession as under :
17. ★	I have left my previous employment or service in consequence of termination of service / retirement / resignation / dismissal onunder the following circumstances.
18.*	I have left my previous trade, business or profession in the yearby reason of
19. *	 State any other circumstances or incident affecting your character or fitness to be enrolled. I do hereby declare that I am only a sleeping partner in the firm of
	M/s and I undertake to intimate to the Bar Council of Gujarat forthwith if I start taking any active interest in the business of the aforesaid firm. (Annex the partnership deed along with its true copy).
20. *	(1) I declare that I made a previous application for enrolment as Advocate / Pleader / Mukhtar / Revenue Agent to the Bar Council of ———————————————————————————————————
	made it should be specifically stated). (2) I declare that I have not been convicted of an offence involving moral turpitude.
	(3) I declare that I have not been convicted of an offence under the provisions of untouchability (offences) Act, 1955.
	(4) I declare that I have not been dismissed or removed from employment or office under the State or any charge involving moral turpitude.
21. +	(a) Have you been convicted previously by any Court in India or outside India for committing any offence or offences over and above the offences as mentioned on declaration 20 (2), 20 (3) and 20 (4) herein above. If yes, give particulars and furnish documents
+ (
+ (c) Have you been dismissed or suspended from service or otherwise punished while in service ? Give Particulars
+ (d) Are you suffering from a contagious disease? If reply to column No. 21 (d) is yes then give the particular of disease. (Name of the disease, since when suffering etc.)
	Have you been adjudged as insolvent by any Court ? Give particulars.

<sup>Score out which is not applicable and initial the same.
Answer in 'Yes' or 'No'</sup>

23.	*	1	hereby pay / remit*	Rs.6,000/-	being enrolment fee payable to the
				Rs.3,000/-	

*	und	er	Section	24	(1) (f)	of	the	Adv	ocates	Act,	1961.
---	-----	----	---------	----	----	-------	----	-----	-----	--------	------	-------

- 24. I hereby declare that if admitted as an Advocate, I will faithfully observe and abide by all rules made by the Bar Council of Gujarat and the Bar Council of India as amended from time to time for regulating the conduct of Advocates on the State Roll and the Common Roll of India. I have read the rules relating to Standards of Professional Conduct and Etiquette.
- 25. I give my undertakings as required.
- 26. I declare that the statements made in this application are true to my own knowledge, information and belief.
- 27. I undertake to furnish such other particulars as may be required for the purpose of this application.
- 29. * I hereby declare that I am a member of the * Schedule Caste and Schedule Tribe

I produce a certificate to that effect from the Collector of the District or the Social Welfare Officer of the District or the Taluka Developement Officer of the Taluka to which I belong.

30. * I give as under the particulars of the * Schedule Caste of which I am a member (give particulars). Schedule Tribe

Date :	Signature of the Applicant

Note: 1. Applicant is expected to answer with utmost frankness and furnish particulars in respect of Declarations 14 to 22.

2. If any statement or fact stated in the application is found to be false at any time the name of the applicant shall be liable to be struck off from the roll under proviso to Sub Section (1) of the Section 26 of the Advocates Act, 1961.

^{*} Score out which is not applicable and initial the same.

UNDERTAKINGS

- (a) I do hereby undertake that if, after my admission as advocate I accept full or part time service, or I am engaged in any trade, business or profession (unless exempted by the Bar Council under its rules) I shall forthwith inform the Bar Council of such employment or engagement, shall cease to practice as an Advocate and shall deposit my enrolment certificate with the Bar Council.
- (b) I do hereby undertake that I shall not accept any employment which, in the opinion of the Bar Council, is derogatory to the status of an Advocate.
- (c) I hereby declare and undertake that :
 - (i) I shall uphold the constitution and the laws.
 - (ii) I shall confirm to the standards of professional conduct and etiquette laid down by the Bar Council of India which I have read.
 - (iii) I shall faithfully discharge every other obligation cast on me by the Advocates Act, 1961 and rules framed thereunder.
 - (iv) I shall inform the Bar Council of any change of address of my residence or place or practice for the proper maintenance of roll and voters list.
 - (v) I do hereby undertake that I shall inform Bar Council of Gujarat if I am convicted by the Court or adjudged insolvent by the Court or if found guilty of any moral turpitude subsequent to the date of my enrolment.

I declare that the facts stated above in this application are true and correct and that the documents filed are genuine.

Date:	Signature of the Applicant

CERTIFICATE

(i)

I, Advocate Mr. / Ms.	
the lastyears.	above named is known to me personally for
★ I have had the following opports	unities of judging his / her character.
he / she is fit to be an Advocate on t	n of good moral character and in my opinior the Roll of the Bar Council of Gujarat.
I state that I am not in his / her rela	
enrolment No. G //	the roll of the Bar Council of Gujarat vide
Date :	Signature of the Advocate
Address:	
	(ii)
I, Advocate Mr. / Ms.	above named is known to me personally for
the last years.	above named is known to the personally for
	unities of judging his / her character.
•	n of good moral character and in my opinion the Roll of the Bar Council of Gujarat.
I state that I am not in his / her rela	ation.
I state that I am an Advocate on enrolment No. G //	the roll of the Bar Council of Gujarat vide
Date :	Signature of the Advocate
Address :	
 * અરજદારને એડવોકેટ કેવી રીતે ઓળખે	લ્લુ મે સામ્યુ નીમે જણાવો

Other undertakings of the applicant in re	espect of enrolment application :
ate :	Signature of the Applicant
Rem	arks
nrolment Application No	of 20 :
	Signature of the official
Scrutinized and	found in order
Secre) tarv

The Applicant may be Enrolled

Chairman

Member

Member

The Enrolment Committee

OFFICE SUBMISSION

(For office use only)

FORM UNDER RULE 40

The Bar Council of Gujarat

3rd Floor, Satyamev Comlex, Opp. Gujarat High Court, Sola, Ahmedabad - 380 060.

Tel. No. : (079) 2743 4073, 2766 3460

Dear Sir,

1.		00/ - being the life time properties of the Bar Counci	-
2.	I am enrolled as an adv	vocate on the Roll of your	State Bar Council.
3.	I am Ordinarily Practici State of Gujarat.	ing at	in the territory /
4.	I am a member of the- member of any Bar Ass		— Bar Association / not a
5.	My Present address is		
Da	te:		Signature
Pla	ce :		
Na	me :		
		(in block letters)	
Eni	rolment No. G /	/	
		(For office use only)	
Re	ceived a sum of Rs.3, 0	000/- from	
Tov	wards life time paymen	it under Rule 40, Chapte	r II, Part VI of the Rules of
the	Bar Council of India th	nrough DD / Challan of	Central Bank of India.
Rec	eived Rs. 3,000/-	by D. D. No. / Journal No	Dt
dra	wn on	in favour of <u>BAR COUN</u>	CIL OF GUJARAT
Rec	eipt No	Date	For, Secretary The Bar Council of Gujarat

Surname અટક	Nan નામ		Fath	er / Hા પિતા / પ		d Name ામ
Enrolment No. : តាំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំំ	G/					
Date of Enrolment : ਗੇਂਬਈ ਗਦੀਅ :	D D	M M	Y	Y	Y	Y
Photo ş ìzì			ાઈઝનો ફોટો નીચે મુજબ		તમાં લગ્	ાવવો.
સહી						

FOR LADIES:

(a) Black and full or half sleeve jacket or blouse, white collar stiff or soft, with white bands and Advocate's Gowns.

OR

- (a) White blouse, with or without collar, with white bands and with a black open breast coat.
- (b) Sarees or long skirts (white or black or any mellow or subdued color without any print or design) or Flare (white, black or black striped or grey) or Punjabi dress (churidar-kurta or salwar-kurta with or without duppatta white or black.

FOR GENTS:

- (a) A black bottoned up coat, chapkan, achkan, black sherwani and white bands with Advocate's Gown, or
- (b) A black open breast coat, white shirt, white collar stiff and white bands with Advocate's Gowns.

In either case long trousers (white, black striped or grey) or dhoti

IDENTITY CARD APPLICATION FORM

From :	
To, The Secretary, The Bar Council of Gujarat 3rd Floor, Satyamev Complex, Opp. Gujarat High Court, Sola, Ahmedabad - 380 060.	
Sub: Issuance of Identity Card.	
Sir,	
I desire to have Identity Card as per the F	Rules framed by the Bar Council of Gujarat.
I am sending herewith my latest passport Rs. 50/- (Rupees Fifty Only) paid being the	size photographs in Court Dress. The sum of e cost of Identity Card.
My Particulars are as under :	
1. Name :	ther's / Husband Name Surname
2. Address :	
	nail add. :(O)
(M).	(O)
3. Enrolment No. : G////	20
4. Date of Birth :	
5. Blood Group :	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l
I have read the Rule prescribed by the I Council in this regard printed on revers and I undertake to abide by the same.	I
Date :	
	Signature of the applicant
(For office	ce use only)
Received Rs. 50/- through DD / Challan	Received Identity Card on
of Central Bank of India.	Signature
Receipt No Date	Despatched on

UNDERTAKING FOR VERIFICATION

I,		son/daughter	of
			hereby
submittin	ng the undertaking at	the time of filing er	nrolment
form at B	ar Council of Gujarat.		
1. I am s	ubmitting my enrolme	nt form to the Bar C	ouncil of
Gujarat a	along with copies of	my mark-sheets as	well as
relevant o	documents as per norm	s, wherein the Bar C	ouncil of
Gujarat o	ffice will send the lette	r for verification of n	ny mark-
sheets to	the concerned authorit	y, at respective place	es within
State of C	Gujarat/out of Gujarat.	The mark-sheets s	ubmitted
by me for	r the said reasons are	genuine and in futu	re, if the
mark-she	ets submitted by me	before the Bar Co	ouncil of
Gujarat i	s found as fake or	forged, then the E	nrolment
Committe	ee of the Bar Counc	il of Gujarat will	take an
appropria	ate legal criminal actio	n against me. Furth	er, I am
undertak	ing that if my any mar	k-sheets are found fa	ake, then
decision t	taken by the Enrolment	Committee will be b	inding to
me.			
2. As per	the direction given by	the Bar Council of In	dia, I am
depositin	g prescribed fees of R	s. 2,500/- by way of	demand
draft/cha	llan drawn in favour	of "Bar Council of	Gujarat"
payable a	t Ahmedabad towards	the charges for verifi	cation of
mark-she	ets of concerned Unive	rsity/Board.	
Date:	Si	gnature	
1 1acc		ame:ddress:	
	_		

Contact No.:_____

CBI BANK COPY (To be retained by concerned CBOI Branch)

DEPOSIT IN ANY BRANCH OF CENTRAL BANK OF INDIA (CBOI) BY CASH ONLY

CHALLAN FOR PAYMENT OF ENROLMENT FEE OF THE THE BAR COUNCIL OF GUJARAT

BAR COUNCIL OF GUJARAT - A/C. No. 3447186133

Applicant's Name: Mr. / Ms. ___

(Candidate to fill in CAPITAL letters)

	Details of Fee Payable	ayable				D	Details of Fee Payable	ayable	
	Enrolment FEE Amount	CBOI bank Charges	Total Amount payable by the candidate	**** * **** :		m	Enrolment FEE Amount	CBOI bank Charges	Total Amy payable b candida
Category : General / OBC	Rs.25,000.00		Rs.	္မ	Category : General / OBC		Rs.25,000.00		Rs.
SC/ST	Rs.22,000.00		Rs.	*** **	SC	SC/ST R	Rs.22,000.00		Rs.
	1] [
	न	TOTAL AMOUNT	Rs.	** *******			[o]	TAL AMOUNT	Rs.
Rupees				 	Rupees				

Details	Details below to be filled in by Bank	d in by Bank		52 0000000		Details	Details below to be filled in by Bank	in by Bank	
CBOI Branch Name :		Date :		СВ	CBOI Branch Name :			Date :	
Branch Code :		Amount : Rs.	Rs.	Bra	Branch Code :			Amount :	Rs.
CBOI Journal No :				CB	CBOI Journal No :				
				* ****** ** ****** ***					
Signature of Bank's Official / Cashier with seal		Signature of Cane (Mobile No :	Signature of Candidate / Depositor (Mobile No:)	* ******* ** *************************	Signature of Bank's Official / Cashier with seal	ial / Cashier		Signature of Candidate / Depos	ididate / Depos
CBOI Charges ** At any Ahmedabad branches - NO CHARGES CBOI Branches in Gujarat state given backside.	· NO CHARGES e given backside.			* ********					

BAR COUNCIL OF GUJARAT COPY (To be sent by the candidate along with Enrolment Form)

DEPOSIT IN ANY BRANCH OF CENTRAL BANK OF INDIA (CBOI) BY CASH ONLY

CHALLAN FOR PAYMENT OF ENROLMENT FEE OF THE THE BAR COUNCIL OF GUJARAT

BAR COUNCIL OF GUJARAT - A/C. No. 3447186133

Applicant's Name : Mr. / Ms.

96	(Carididate to III In CAPITAL letters)			
- 1000000		Details of Fee Payable	ayable	
800				
v w seeds		Enrolment FEE Amount	CBOI bank Charges	Total Amount payable by the
865				
2706		J		1

upees		
	TOTAL AMOUNT Rs.	
	Rs.	

30I Branch Name : Date :	Details below to be filled in by Bank	upees	TOTAL AMOUNT Rs.

Details below to be filled in by Bank	in by Bank	
Branch Name :	Date :	
h Code :	Amount :	Rs.
Journal No :		
ature of Bank's Official / Cashler	onature of Car	Signature of Candidate / Depositor

(Mobile No : ___

CANDIDATE COPY(To be retained by candidate, please make photocopies for record)

DEPOSIT IN ANY BRANCH OF CENTRAL BANK OF INDIA (CBOI) BY CASH ONLY

BAR COUNCIL OF GUJARAT - A/C. No. 344718613:	CHALLAN FOR PAYMENT OF ENROLMENT FEE OF THE THE BAR COUNCIL OF GUJARAT
--	--

(Candidate to fill in CAPITAL letters)		
Details of Fee Payable	ayable	
Enrolment FEE Amount	CBOI bank Charges	Total Amount payable by the candidate
Category : General / OBC Rs.25,000.00		Rs.
SC/ST Rs.22,000.00		Rs.
1		
[a]	TOTAL AMOUNT	Rs.
Rupees		
Details below to be filled in by Bank	ed in by Bank	
CBOI Branch Name :	Date :	
Branch Code :	Amount :	Rs.
CBOI Journal No :		
Signature of Bank's Official / Cashler	Signature of Ca	Signature of Candidate / Depositor