



MEDICAL, HEALTH & FAMILY WELFARE DEPARTMENT

(Govt. of Rajasthan)

License

Under

Food Safety and Standards Act, 2006

(See Regulation 2.1.4(6))



अनुज्ञप्ति संख्या / License Number: **12219026002159**

1. अनुज्ञप्तिधारी के पंजीकृत कार्यालय का नाम और पता /
Name & Registered Office Address of Licensee **BENEFITS WELLNESS PRIVATE LIMITED**
173 First, Shankar Nagar, Mount Road, Brahmpuri, Jaipur,
Rajasthan, India, 302002, Jaipur I (Rajasthan) - 302002
2. प्राधिकृत परिसरो का पता /
Address of Authorized Premises **173 First, Shankar Nagar, Mount Road, Brahmpuri, Jaipur,
Rajasthan, India, 302002, Jaipur-I Ward 71, Jaipur
I(Rajasthan) -302002**
3. कारोबार का प्रकार / Kind of Business **Distributor**
4. डेयरी व्यापार विवरण के लिए स्थान के पते और दूध की क्षमता (एम सी
सी)/ थोक के साथ दुग्ध शीतलक केन्द्र (बी एम सी) / दूध प्रसंस्करण /
यूनिट दूध पैकेजिंग यूनिट द्वारा स्वामित्व / आर सी के अनुज्ञप्ति धारक **No**
For dairy business details of location with address and
capacity of Milk Chilling Centers (MCC)/Bulk Milk
Cooling Centers (BMCs)/Milk Processing Units/Milk
Packaging Unit owned by the holder of licensee/RC
5. अनुज्ञप्ति का वर्ग / Category of License **State**
6. यह अनुज्ञप्ति खाद्य संरक्षा और मानक अधिनियम, 2006 के अधीन अनुदत्त की गई और वह अधिनियम के उपबंधों के अध्यादीन है जिनका
अनुज्ञप्तिधारी द्वारा अवश्य पालन किया जाना चाहिए / This license is granted under and is subject to the provisions of FSS
Act, 2006 all of which must be complied with by the licensee.

Stamp and signature of Designated Officer

स्थान / Place : Jaipur I

खा. सं. और मा. अधि., 2006 के अधीन राज्य अनुज्ञापन अधिकारी
State Licensing Authority under FSSA, 2006

दिनांक / Date : 23/12/2019

विधिमन्त्र्यता और नवीनीकरण / Validation And Renewal