FORM A

APPLICATION UNDER

SECTION 6(1) & 7(1) OF THE RIGHT TO INFORMATION ACT, 2005

(ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005 ರ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿ)

(ನಿಯಮ – 6(1) ಮತ್ತು 7(1))

1. Full Name of the Applicant ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	ಬೀರಪ್ಪ.
2. Address / ವಿಳಾಸ	ಬಿನ್. ಲೇಟ್ ಮುನಿಗಂಗಪ್ಪ, ದೇವಗಾನಹಳ್ಳಿ (ವ) ಜಂಗಮ ಕೋಟೆ ಹೋ।। ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ ತಾ, ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ
3. Details of the Documents required ಕೋರಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳು / ಪರಿಶೀಲನೆ / ಮಾದರಿಗಳು ಇವುಗಳ ವಿವರ	ಜಂಗಮ ಕೋಟೆ ಹೋ।। [illegible] ಗ್ರಾಮದ ಸ.ನಂ. 48/7 ರಲ್ಲಿ 0.22.04 ರಲ್ಲಿ power ಗ್ರಿಡ್ 765 ಕೆ.ವಿ. [illegible] [illegible] ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿರುವ [illegible]
4. Year to which the document pertains ; ಮೇಲಿನಂತೆ ಕೇಳಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಧಿಸಿದ್ದು	[illegible] 21/12/17.
5. Designation and Address of the Public information Officer ಮಾಹಿತಿ ಯಾರಿಂದ ಬೇಕಾಗಿದೆಯೋ ಆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ	ಮಾನ್ಯ - ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಯವರು, ಜಿಲ್ಲಾಡಳಿತ ಭವನ. ಎಂ. ಜಿ. ರಸ್ತೆ ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ.
6. Particulars of initial fee of Rs. Ten Paid : ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ 10 ರೂ. (ಹತ್ತು ರೂ.) ಪಾವತಿ ಮಾಡಿರುವ ವಿವರಗಳು :	Indian Postal Order Number ಭಾರತೀಯ ಪೋಸ್ಟಲ್ ಆರ್ಡರ್ ನಂ. 62F 604775 ಡಿ.ಡಿ. / ಬ್ಯಾಂಕರ್ಸ್ ಚೆಕ್ ನಂ......... ನಗದು ಹಣದ ರಸೀದಿ [illegible] ದಿನಾಂಕ : 04/10/2023

ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ
[illegible] ಶಾಖೆ
ದಿನಾಂಕ: 06/10/23
292

62
23-24

Place / ಸ್ಥಳ : ದೇವಗಾನಹಳ್ಳಿ

Date / ದಿನಾಂಕ 06/10/2023

Signature of the Applicant / ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ