

7- क्या वांछित सूचना किसी व्यक्ति के जीवन या उसकी स्वतंत्रता के सम्बन्धित है? हां/नहीं

8- जमा किये गये शुल्क का व्यौरा- ₹0- अंकों में शब्दों में

नगद रसीद / पोस्टल आर्डर / डिमाण्ड ड्राफ्ट सं०-

दिनांक-..... कार्यालय / डाकघर / बैंक का नाम

9- क्या आवेदक गरीबी रेखा से नीचे जीवन यापन करता है? हां/नहीं यदि हां तो बीपीओएल राशन कार्ड की फोटो कापी सलग्न करें।

10- सलग्नकों की सूची- 1- कम संख्या- 8 के अनुसार नगद रसीद / पोस्टल आर्डर / डिमाण्ड ड्राफ्ट-

1-

2-

3-

4-

10th नगद नोट N-5 JV
628280

स्थान-

दिनांक- ~~25/07/2022~~
22/8/22

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

SAROJ UPADHYAY

Advocate

Civil Court Compound, Karol Bagh

पावती

श्री

निवासी-

से

6(1) के अधीन सूचना की मांग हेतु आवेदन पत्र जो क्रमांक- पर पंजीकृत

है, प्राप्त किया।

दिनांक-

राज्य लोक सूचना अधिकारी का

हस्ताक्षर और पूरा नाम-

महँ टका महँ टाका दस रुपया कडु धरुवळु १००००० ५००००००० दहा रुपये दश रुपया दस रुपये दश रुपयकाणि

अपक्राम्य
NOT NEGOTIABLE



डाक टिकट
POSTAGE STAMPS

२२/८/१२

पोस्ट मास्टर POSTMASTER

भारतीय पोस्टल आर्डर
INDIAN POSTAL ORDER

डाक महानिदेशक DIRECTOR GENERAL OF POSTS.

PAY TO श्रीमती कौशिकी
गुवाहाटी कलकत्ता आदि
इण्डिया, कार्गु को

दस रुपए की रकम THE SUM OF RUPEES TEN ONLY

₹ 10

AT THE POST OFFICE AT _____

के डाकघर में अदा करें।

इस लाइन के नीचे यह लिखिए DO NOT WRITE BELOW THIS LINE



कमीशन COMMISSION रुपया 1 RUPEE

प्रेषक अपना नाम और पता यहां लिख दें।
SENDER MAY FILL IN HIS NAME AND ADDRESS HERE:

सरोज प्रसाद (सुन)
गुवाहाटी/साईमि कार्गु
दीवानी - पापल, साईमि कार्गु

पुनः प्रेषण के लिये अनुमति नहीं है

57F 004548

