

ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ-2005ರಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೋರುವ ಅರ್ಜಿ

FORM-A

ನಮೂನೆ ಎ (ಮಾ. ಪ. ಹ ಅಧಿನಿಯಮ 2005ರಡಿ ಅಧ್ಯಾಯ 11 ಕಲಂ 4(1) (ಎ) ಮತ್ತು 4(1)(ಬಿ)ರಡಿ ಪ್ರಕರಣ

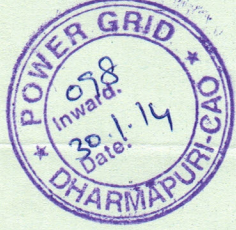
To/ಇವರಿಗೆ

The Public Information Officer/ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿ,

POWER GRID, DHARMAPURI CAO

5/1106 C, PERUMAL GOUNDER STREET,

LAKKAIMPATTI, COLLECTORATE, DHARMAPURI - 636705



1. Name of the Applicant/ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	MOHAN BANGAB.N
2. Complete Address/ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	MOHAN BANGAB.N (ADVOCATE), C/O JAYAPRAKASH, No: 8, 2 ND FLOOR, 8 TH MAIN ROAD, S.R. NAGAR (Opp-Geo. HOTEL) BANGALORE-27
3. Contact No./ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile No./ ಮೊಬೈಲ್	9164627044
4. (a) Particulars of the Information, documents, inspection, sample requires/ ಕೋರಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯ ದಸ್ತಾವೇಜಿನ, ತಪಾಸಣೆಯ ಹಾಗೂ ನಮೂನೆಯ ವಿವರಗಳು (b) Period to which the above pertains/ ಯಾವ ಅವಧಿಗೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯವು ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ (c) Other Details (any)/ ಇತರೆ ವಿವರಗಳು (ಇದ್ದರೆ)	* APPROVAL PLAN: (a) - SKETCH (b) - GOVERNMENT NOTIFICATION * TECHNIFEASIBLE REPORT IN WAY OF DHARMAPURI TO SOMANAHALLI HIGH EXTENSION LINE
5. Designation and Address of the Public Information Officer ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಯಾವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಯಿಂದ ಕೋರಿದೆಯೋ ಆ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಪದನಾಮ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	THE PUBLIC INFORMATION OFFICER, POWER GRID, DHARMAPURI CAO, 5/1106 C, PERUMAL GOUNDER STREET, LAKKAIMPATTI, COLLECTORATE, DHARMAPURI, - 636705
6. Details of Application Fee of Rs. 10/- (Rupees Ten Only) remitted/ ಪಾವತಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ ರೂ. 10/- (ಹತ್ತು ರೂ. ಗಳು) ಪಾವತಿಸಿದೆ.	Indian Postal Order/DD/Banker's Cheque No. and Date, Cash Receipt No. & Date (if remitted by cash)/ ಇಂಡಿಯನ್ ಪೋಸ್ಟಲ್ ಆರ್ಡರ್/ಡಿಡಿ/ಬ್ಯಾಂಕರ್ಸ್ ಚೆಕ್ ಹಾಗೂ ದಿನಾಂಕ, ನಗದು ರಸೀದಿ ನಂ. ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ (ನಗದಾಗಿ ಪಾವತಿಸಿದರೆ ಮಾತ್ರ)