

79786 - 27/4/18



एक कदम स्वच्छता की ओर

पावर ग्रिड कारपोरेशन ऑफ इंडिया लिमिटेड

(भारत सरकार का उद्यम)

POWER GRID CORPORATION OF INDIA LIMITED

(A Government of India Enterprise)



पावरग्रिड

दक्षिणी क्षेत्र पारेषण प्रणाली - II क्षेत्रीय मुख्यालय, आर.टी.ओ. ड्राइविंग टेस्ट ट्रैक के पास
सिंहनायकनहल्ली, येलहंका होब्ली, बेंगलूरु - 560 064. दूरभाष : 080-23093700

Southern Region Transmission System - II RHQ., Near RTO Driving Test Track, Singanayakanahalli
Yelahanka Hobli, Bangalore - 560 064. Phone : 080-23093700

Registered Post- Acknowledgement Due

Ref: SR-II: RTI: F-719:2018/ 1251

Date: 23rd April, 2018

To

Shri H.S.Srinivas,
S/o Satyanarayanappa,
Avathi (Post), Doddaballapur Taluk,
Bangalore Rural Distt.

Sir,

Sub: Information sought under RTI Act, 2005 – reg.

This has reference to your application dated 26/02/2018 under RTI Act, 2005 received from our Yelahanka Office on 19/04/2018. The information sought in the above application is furnished below:

1. The details of the sketches are available with Revenue Department, Doddaballapur Taluk.
2. Copy of documents submitted by you for releasing the compensation payment for Sy.No.31/1A and 31/1B of Madeswara Village, Doddabelavagla Hobli, Doddaballapura Taluk is enclosed herewith as Annexure-I (19 pages).

As per section 19 of the Right to Information Act 2005, if required, you may file an appeal to the First Appellate Authority of the organisation within 30 days of the issue of this order. The address of the First Appellate Authority is given below:

Shri R.K.Singh,
Executive Director (SRTS-II)
Power Grid Corporation of India Ltd.,
Singanayakanahalli, Yelahanka Hobli, Bangalore 560 064.
e-mail : sr2edo@powergrid.co.in Tel.No.: 080-23093701

Thanking you,

Yours faithfully,

(V.RAJESH)
DGM & CPIO

e-mail id: sr2cpio@powergrid.co.in
Tel.No.: 080-23093711

Encl.: As above

Copy to: ED(SRTS-II), Appellate Authority, POWERGRID, SRTS-II, Bangalore - for kind information.

स्वहित एवं राष्ट्रहित मे ऊर्जा बचाएं Save Energy for the Benefit of Self and Nation

पंजीकृत कार्यालय : बी-9, कुतब इंस्टीट्यूशनल एरिया, कटवारिया सराय, नई दिल्ली - 110 016. दूरभाष : 26560112. फैक्स : 011-26601081

कारपोरेट कार्यालय : प्लॉट सं: 02, सेक्टर-29, इफको चौक के पास, गुडगांव (हरियाणा)-122001. फैक्स : 0124-251760

Registered Office : B-9, Qutab Institutional Area, Katwaria Sarai, New Delhi - 110 016. Phone : 26560112. Fax : 011-26601081. Grams : NATGRID

Corporate Office : PLOT No. : 02, Sector-29, Near IFFCO CHOWK, GURGAON (HARYANA) - 122001 Fax : 0124-251760 EPABX : 0124-2571700-719

CIN:L40101DL1989GOI038121

FORM A / ನಮೂನೆ - ಎ

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))

| | |
|--|--|
| <p>1. Full Name of the Applicant ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು</p> | <p>H.S. ಶೀಲವಾನ್</p> |
| <p>2. Address / ವಿಳಾಸ</p> | <p>H.S. ಶೀಲವಾನ್ ಕೆಂ. 66, ಶಿವನಗರ ದಿ. 1, ದಿ. 2 (ಹಾಟ್) ಸುಬ್ಬರಾಯ್ ಬೆಂಗಳೂರು (ಕಾ). ಕೆ. 560011 ಬೆಂಗಳೂರು (ಕಾ). ಕೆ. 560011 ವಾಟ್ಸಾಪ್ ನಂ. 91-9846131111</p> |
| <p>3. Details of the Documents required ಕೋರಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳು / ಪರಿಶೀಲನೆ / ಮಾದಿರಿಗಳು ಇವುಗಳ ವಿವರ</p> | <p>ಮತ್ತು 31/12 2017 ರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬಂದ ಆದಾಯದ ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ 31/12 2017 - 2014 ಸುಂದರ್ಯದ ವಿವರಣೆ ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರ ತಿಳಿಸಿ, ಇವು 31/12 ಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ತಿಳಿಸಿ, ಇವು ತೆರಿಗೆಯ ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು 0.16 ಸುಂದರ್ಯ 0.26 ತೆರಿಗೆಯ ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು 0.26 ಸುಂದರ್ಯ ಇವುಗಳ ವಿವರ ತಿಳಿಸಿ, ಇವು ಸುಂದರ್ಯ ಮತ್ತು 0.26 ಸುಂದರ್ಯ ತೆರಿಗೆಯ ವಿವರ ತಿಳಿಸಿ, ಇವು</p> |
| <p>4. Year to which the document pertains : ಮೇಲಿನಂತೆ ಕೇಳಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು</p> | <p>ತೆರಿಗೆಯ ವಿವರ ತಿಳಿಸಿ, ಇವು 31/12 2017 ಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿ ಇವು 2017-18</p> |
| <p>5. Designation and Address of the Public information Officer ಮಾಹಿತಿ ಯಾರಿಂದ ಬೇಕಾಗಿದೆಯೋ ಆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ</p> | <p>ಶ್ರೀ. ಎಂ. ಎನ್. ಮಹೇಶ್ ಮಂಡ ಮೆಟ್ರೋಪಾಲಿಟನ್, ಪಬ್ಲಿಕ್ ಇನ್ಫರ್ಮೇಷನ್ ಆಫೀಸರ್, ಬೆಂಗಳೂರು, ಕೆ. 560011 ಪಿ.ನಂ. 9449596053</p> |
| <p>6. Particulars of initial fee of Rs. Ten Paid : ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ 10 ರೂ. (ಹತ್ತು ರೂ.) ಪಾವತಿ ಮಾಡಿರುವ ವಿವರಗಳು :</p> | <p>Indian Postal Order Number ಭಾರತೀಯ ಪೋಸ್ಟಲ್ ಆರ್ಡರ್ ನಂ. 44F888815 ಡಿ.ಡಿ. / ಬ್ಯಾಂಕ್ ಚೆಕ್ ನಂ..... ನಗದು ಹಣದ ರಶೀದಿ..... ದಿನಾಂಕ :</p> |

Place / ಸ್ಥಳ : ದಿ. 1
01/09/18

H.S. ಶೀಲವಾನ್

Signature of the Applicant / ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ