



FORM - A ನಮೂನೆ - ಎ

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

(ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005ರ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿ) (ನಿಯಮ - 6(1) ಮತ್ತು 7(1))

1.	Full Name of the Applicant ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
2.	Address / ವಿಳಾಸ	MANJUNATH. M.R. ADVOCATE # 31, 4th Cross, New Bank Colony Konankunte, Bangalore-560 062 Cell : +91 9632 178801 E-mail: mrmanjunath023@gmail.com
3.	Details of the document / inspection / samples required ಕೋರಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳು / ಪರಿಶೀಲನೆ / ಮಾದರಿಗಳು ಇವುಗಳ ವಿವರ	ದಾಖಲೆ ಬಳಸಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖಾ, ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖಾ, ಕರ್ನಾಟಕ- ಗ್ರಾಮೀಣ ಶಾಖಾ - 266 ರ ಮೈಸೂರು ಮೇನ್ಪಾಲೆನು ಬಳಸಿ - ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮೂಲಕ ಮಾಹಿತಿ ಕೋರಿ.
4.	Year to which the above pertains ಮೇಲಿನಂತೆ ಕೇಳಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು	2022
5.	Designation and Address of the Public Information Officer from whom the information is required ಮಾಹಿತಿ ಯಾರಿಂದ ಬೇಕಾಗಿದೆಯೋ ಆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಸಹಾಯಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಕೊಪ್ಪಳ
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. ಡಿ.ಡಿ./ಬ್ಯಾಂಕ್ ಡ್ರಾ ಚೆಕ್ ನಂ. 5815604380 ನಗದು ಹಣದ ರಶೀದಿ ದಿನಾಂಕ : 26/08/22

Place / ಸ್ಥಳ : ಕೊಪ್ಪಳ
Date / ದಿನಾಂಕ : 26/08/22

Manjunath M.R.
Signature of the Applicant / ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ