

ನಮೂನೆ-ಎ (ಮಾ.ಪ.ಹ. ಅಧಿನಿಯಮ 2005ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 6(1) ನೇ ಪ್ರಕರಣ)

FORM-A (section 6(1) of the RTI Act, 2005)

1	ಅರ್ಜಿದಾರನ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು Full Name of the Applicant	MR M. G. DEVAIAH. PH: 9448017777
2	ವಿಳಾಸ: Address	HOLAMAKA RSTATE, PB#12 POLLIBETTA, SOUTH KODAGU. KARNATAKA- 571215
3	ಕೋರಿತ ದಾಖಲೆ/ಪರಿಶೀಲನೆ/ಮಾದರಿ ವಿವರ Details of the document/ Inspection/ Samples required	DISBURSEMENT OF COFFEE COMPENSATION AMOUNT on Mysore - KOZHIKODE - HOOKU DE LINE.
4	ಮೇಲಿನವು ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. Year to which the above pertains	2022
5	ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಯಾವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ಕೋರಿದೆಯೋ ಆ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಪದನಾಮ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ. Designation and Address of the Public Information Officer from whom the information is required.	EXECUTIVE DIRECTOR REGIONAL HEAD QUARTERS. SINGANAYAKANA HALLI YELAHANKA BANGALORE

Note: Enclose Rs. 10/-I.P.O/D.D./Cash with the application.

ಸ್ಥಳ:

Place: POLLIBETTA.

ದಿನಾಂಕ:

Date: 15/12/2022.

M. G. Devaiah

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ

Signature of the Applicant

1455/1

