

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	ಮುರಳಿಧರ. CM-ಇನ್ ಮುನಿವೆಂಕಟಪ್ಪ
2	ವಿಳಾಸ: Address	ಲಾಸಿ:- ೪೦೫ ನೆಂಪು ಸ್ವೀಪಿ ನಗರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕುಕ್ಕಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ. ಹೊಸಕೋಟೆ
3	ಕೋರಿದ ದಾಖಲೆ/ಪರಿಶೀಲನೆ/ಮಾದರಿ ವಿವರ Details of the document/ Inspection/ Samples required	ರಾಜ್ಯಪತ್ರ - ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ - 562114 ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಹೊಸಕೋಟೆ ರಾಜ್ಯಪತ್ರ ರಾಜ್ಯ ಕೋಶರಜಿಲೆ ಎಂಟರ್ನಲ್ ರಾಜ್ಯಪತ್ರ ಇವುಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಕೊಡುವಂತೆ ಕೋರಲಾಗಿದೆ
4	ಮೇಲಿನವು ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. Year to which the above pertains	2010 ರಿಂದ 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.	ಪುನರ್ಮಾನ್ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಶ್ರೀನಿವಾಸ ಇವರು ಬೆಂಗಳೂರು ಬೆಂಗಳೂರು

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

00-49F 340588

ಸ್ಥಳ:

Place:

ಹೊಸಕೋಟೆ

ದಿನಾಂಕ:

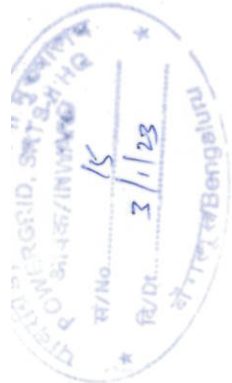
Date:

28-12-2022

Murali Dhara

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ

Signature of the Applicant



1461