


सूचना का अधिकार अधिनियम 2005 की धारा (6)(1)  
आवेदन पत्र

1. आवेदक का नाम हनुमान प्रसाद द्विवेदी
2. पूरा पता ई-मेल/फैक्स जिस पर जानकारी प्रेषित की जाना है  
वाड क्र 4, रविवारा बाजार कैमोर जिला-बुंदेलखण (म०प्र०)  
Email- hp.dwivedi1960@gmail.com
3. फोन नं. 9893359377
4. आवेदन देने की दिनांक 30/05/2019
5. कार्यालय का नाम पावर गिड कारपोरेशन आर.डी.आर. लिमिटेड
6. चाही गई जानकारी का विवरण  
  - ① शाम सत्यवा कौहारी खण्ड 928 खण्ड 1.05.20 के निमित्त अर्थ  
शवर की समस्त मुआवजा राशि का विवरण
  - ② 85% मुआवजा राशि जो शमत्री द्विवेदी को दी गई आदेश की प्रतिलिपि  
24/05/18
  - ③ सहमति पत्र की सत्यापित प्रति
  - ④ शमत्री द्विवेदी के डाटा किंगड की पासबुक की सत्यापित प्रति
7. क्या चाहते हैं नकल/निरीक्षण/रिकार्ड का निरीक्षण/रिकार्ड की प्रमाणित/प्रमाणित नमूना।
8. आवेदन के साथ अदा की जाने वाली प्रोसेस फीस रुपये 10/- नगद स्टाम्प (बी.पी.एल सूची के सदस्य को देय नहीं) रसीद क्रमांक एवं दिनांक 30/05/2019
9. क्या आवेदक गरीबी रेखा के नीचे है अथवा नहीं-हां/नहीं, यदि है तो बी.पी.एल सूची का अनुक्रमांक \_\_\_\_\_

  
हस्ताक्षर (आवेदनकर्ता)

टीप - क्या आवेदक द्वारा डाक से आवेदन प्रेषित किया जाता है तो आवेदन पत्र पर 10/- का स्टाम्प चस्पा करते हुए रजिस्टर्ड यू.पी.सी./डाक व्यय सहित स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा साथ में संलग्न करें। बी.पी.एल. सूची के सदस्य को डाक व्यय देय नहीं।

पावती

1. आवेदन प्राप्त होने की दिनांक \_\_\_\_\_
2. आवेदनकर्ता के लिये वांछित जानकारी प्राप्त करने के संबंध में अग्रिम कार्यवाही हेतु उपस्थित होने का दिनांक \_\_\_\_\_
3. संबंधित शाखा/अधिकारी जहां से जानकारी प्राप्त होगी \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर  
(लोक सूचना अधिकारी/सहा.लोक  
सूचना अधिकारी द्वारा प्राधिकृत)  
पदनाम (रबर सील)  
दिनांक -