

सह जिल्हा निबंधक कार्यालय
(सनद क्र. 5)

सह जिल्हा निबंधक कार्यालयात नोंदविण्यात आलेल्या सूची 2 ची प्रमाणित प्रत मिळणेसाठी अर्ज

अर्जदाराचे नाव -----

पत्ता -----

दूरध्वनी क्र. (असल्यास)-----

भ्रमणध्वनी क्र.(असल्यास)-----

ई-मेल (असल्यास)-----

दिनांक -----

प्रति,

सह जिल्हा निबंधक,-----

पत्ता -----

विषय - सूची 2 ची प्रमाणित प्रत मिळणेबाबत.

महोदय,

मी / श्री / श्रीमती ----- यांनी आपले कार्यालयात दि-----

रोजी ----- या शीर्षकाचा दस्त नोंदविला आहे. मला -----या
कारणासाठी या सूची 2 च्या प्रमाणित प्रतीची आवश्यकता आहे. त्यासाठी आवश्यक असणारी फी भरण्यास मी
तयार आहे.

तरी कृपया मला सदर सूचीची प्रमाणित प्रत मिळावी, ही विनंती.

आपला / आपली विश्वासू
सही/-
(नाव)