

से संबंधित है ?
हाँ/नहीं

2.4 आवेदन के साथ जमा की गई फीस का ब्यौरा

भुगतान आदेश/डीडी सं. 755701

राशि ₹ 225 रूपए

दिनांक 31/07/2015 समय 7:00

बैंक का नाम और शाखा
प्रारम्भिक बैंक ऑफ इंडिया
अरवली

3. कृपया निम्नलिखित दस्तावेजों/सूचना की प्रमाणित प्रति प्रदान करने की व्यवस्था करें:

- (1) निष्ठा द्वारा जारी नवीनतम शासनादेशों की प्रमाणित प्रति
(2) _____
(3) _____

4. तारीका, जिसमें सूचना मांगी गई है ?

कृपया _____ निर्दिष्ट _____ करें
सूचना का अधिकार अधिनियम - 2005

सधन्यवाद

भवदीय

आवेदक के हस्ताक्षर

Bhawan Rao

नाम:

प्रवीण राम

पता

घो-7 प्रथम तल
निष्ठा खण्ड, गोमती नगर
अरवली

संपर्क सं.

मोबाइल नं.

7275233366

फैक्स नं.

0522-2720777

ई-मेल

pravsen@kalsgroup.co.in