

सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005
सूचना का अधिकार-अधिनियम-2005 की धारा 6(1) के अधीन सूचना
अभिप्राप्त करने के लिए अनुरोध

सेवा में,

राज्य लोक सूचना अधिकारी का पदनाम और कार्यालय का पता

श्रीमान निदेशक, महोदय, सी०पी०पी० आर० आई सठपुर

1. आवेदक का पूरा नाम पर्मोद कुमार
2. पिता/पति का नाम बेकी राम
3. पता निवाली गंग - लठीरा गुजर डा० पाटखू जिला सठपुर
4. ई-मेल पता, यदि कोई हो
5. दूरभाष संख्या और/ या मोबाईल संख्या 8006067237
6. माँगी गयी सूचना का ब्यौरा (यदि आवश्यक हो तो पृथक पृष्ठ भी संलग्न करें)

कैड्री धनुगदी स्वनागज अडुस्थान संस्थान सठपुर में वर्ष 1988 से 2007 तक किरने घुतक अडुस्थान
की स्थाई मिडिलरी दी गयी है। (2) संस्थान वर्ष 2008 से 2010 तक किरने विक्लोग का धारण की
मिडिलरी दी है। (3) संस्थानने किरने प्रस्वादिपोषी जो श्रीम दी गयी है। (4) इन मिडिलरी संस्थान द्वारा आदि प्रदो
 7. क्या वांछित सूचना व्यक्ति के जीवन या उसकी स्वतंत्रता से सम्बन्धित है: हाँ/नहीं यदि 'हाँ' तो हाँ
 उसका कारण

8. जमा की गयी फीस का ब्यौरा 10, जन गद, नोट नो (62N- 330232)
9. क्या आवेदक गरीबी रेखा के नीचे (बी.पी.एल.) की श्रेणी का है? हाँ/नहीं (यदि 'हाँ' तो बी.पी.एल. प्रमाण पत्र संलग्न करें)
10. संलग्नकों का सूची.....

स्थान सठपुर

दिनांक 18/12/11

- Parmod Kumar
 आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

श्री पावती निवासी से
 दिनांक..... को सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 की धारा 6(1) के अधीन सूचना
 की माँग हेतु आवेदन पत्र जो दिनांक पर पंजीकृत है, प्राप्त किया।

दिनांक.....

राज्य लोक सूचना अधिकारी का
 हस्ताक्षर और पूरा नाम

प्रधिकारिक मुद्रा