

**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

(अधीनस्थ अधिकारी,

केन्द्रीय लुन्ही एवं कागज अनुसंधान संस्थान हिन्मत् नगर पैपर हिन्मरीड

1. आवेदक का पूरा नाम

सहारनपुर

2. पिता/पति का नाम

श्री सतीश कुमार

3. पता

ग्राम सैदपुरा पो. लावौर जिला सहारनपुर

4. ई-मेल पता, यदि हो

8477995442

5. दूरभाष संख्या और या मोबाईल संख्या

6. मांगी गयी सूचना का ब्योरा (यदि आवश्यक हो तो पृथक पृष्ठ में संलग्न करें) 40-50 रेविराज

सिविलीरटी का ब्योरा (आफिस सहारनपुर में बंटा पर स्थित है)

(1) उपरोक्त सिविलीरटी सर्विसिज में भूतपुन सैनिकों की संख्या बताई

(2) इन्फोर्सी में भूतपुन सैनिकों के पता: सुपरवाइजर, जैन मैन् व सुरक्षा गार्ड की संख्या बताई

7. क्या वांछित सूचना व्यक्ति के जीवन या उसकी स्वतन्त्रता में सम्बन्धित है। हाँ/नहीं तो उसका कारण

8. जमा की गयी फीस का ब्योरा (10) दस रुपये 30E 430456

9. क्या आवेदक गरीबी रेखा के नीचे (बी.पी.एल.) की श्रेणी का है ? हाँ/नहीं तो बी.पी.एल प्रमाण पत्र संलग्न करें।

10. संलग्नकों की सूची

स्थान सहारनपुर

दिनांक 12 Jun 2023

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

**पावती**

निवासी से

दिनांक को सूचना का अधिकारी अधिनियम 2005 की धारा 6(1) के अधीन सूचना

की मांग हेतु आवेदन पत्र जो क्रमांक पर पंजीकृत है, प्राप्त किया।

राज्य लोक सूचना अधिकारी का  
हस्ताक्षर और पूरा नाम

दिनांक

प्राधिकारित मुद्रा