

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 जन सूचना अधिकारी

केन्द्रीय लुग्दी एवं कागज अनुसंधान संस्थान विभव नगर पेपर मिल रोड

1. आवेदक का पूरा नाम सहारनपुर

2. पिता/पति का नाम श्री नन्दकिशोर

3. पता स्व. श्री सोमदत्त काशी

श्री. व. पी. इंदिरा पं. नाला तं. देवबन्द जिला सहारनपुर उ.प्र.

4. ई-मेल पता, यदि हो

5. दूरभाष संख्या और या मोबाईल संख्या 9634253734

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

सिविलीय क्रा. प्रा. वि. ऑफिस सहारनपुर में कहां पर स्थित है।

(2) रेजिस्ट्री में भूतपूर्व सैनिकों की कुल संख्या कितनी है।

(3) उपरोक्त रेजिस्ट्री में भूतपूर्व सैनिकों के भ्राता सुपरवाइजर, गनमैन व गार्ड कितने हैं।

(4) अगर भूतपूर्व सैनिक सेवा में हैं तो उनकी उम्र कितनी है।

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 देस रुपये मात्र (10) 75P 384938

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 14-08-2023

Handwritten Signature
 आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

पावती

श्री 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