



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर  
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- रिट्टिजन रजि. /डिमांड रजि. ....नक्कल मिळणेबाबत.

प्रति,  
मा.उप-आयुक्तसाहेब,  
अहमदनगर महानगरपालिका,  
अहमदनगर.

दिनांक :- / /२०१

यांचेकडेस.....

अर्जदार :- -----  
पूर्ण पत्ता :- -----  
-----  
-----

दूरध्वनी क्रमांक :- ----- मोबाईल क्रमांक :- -----

महोदय,

कारणे विनंती अर्ज करतो/करते की, मला वॉर्ड क्रं.....बील क्रमांक .....यातील  
श्री./श्रीमती ..... यांचे नावाचा सन ..... चा  
उतारा / नक्कल मिळावी, हि विनंती

सोबत : बीलाची झेरॉक्स जोडली आहे.

अर्जदाराची स्वाक्षरी