



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर  
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

म्यु.पल ॲक्ट खालील परवान्यावरील नाव बदलणेबाबत करावयाचे अर्जाचा नमुना

**विषय : आरोग्य परवाना व्यवसायवर श्री. ----- यांचे नांव लावणेबाबत...**

प्रति,  
ऑफिसर इनचार्ज,  
अहमदनगर महानगरपालिका,  
अहमदनगर.

अर्जदार श्री. : -----

राहणार : -----  
-----  
-----

दूरध्वनी क्र. ----- मोबाईल क्र. -----

महोशय,  
चिन्तीपुर्वक अर्ज करतो / करते की, ठिकाण ----- घ.नं. -----

येथे ----- व्यवसायाकरीता आरोग्य परवाना श्री. -----

यांचे नावावर आहे. सदर परवानाधारक हे मृत्यू पावलेले आहे. त्यांनी जागा व मशिनरी विकलेली आहे. त्याकरीता आरोग्य परवानावरील नाव बदलणे अत्यंत गरजेचे आहे.

तरी यापूर्वीचे लायसन्सदार श्री. -----

यांचे नांव कमी करून त्याऐवजी श्री. -----

हे नाव घालून सदर ----- धंद्याचे लायसन्स तबदीक करून मिळावे. ही चिन्ती.

दिनांक :

आपला नम्र

अर्जासोबत खालीलप्रमाणे कागदपत्रांची पूर्तता करित आहे.

१. मृत्यू दाखला.
२. रु. २०/- चे स्टॅम्प पेपरवर प्रतिज्ञापत्र (वारसाचे)  
जागा मशिनरीसह खरेदी केली असल्यास,
  १. खरेदी खत झेरॉक्स प्रत.
  २. इंडेक्स नक्कल झेरॉक्स प्रत.
  ३. जागेचा उतारा.

टिप :- उपरोक्त फॉर्म डाऊनलोड करून माहिती भरून मनपामध्ये सादर करतांना फॉर्म फि रु.२/- भरावी लागेल.