



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- बॉम्बे नर्सिंग होम ॲक्टनुसार वैद्यकीय नोंदणी करणेबाबत...

प्रति,

मा.उपायुक्त साहेब,

अहमदनगर महानगरपालिका,

अहमदनगर.

अर्जदार : -----

पत्ता : -----

दूरध्वनी क्र. ----- मोबाईल दूरध्वनी क्र. -----

महोदय,

मी वरील दिलेल्या पत्त्यावर रहात असून मला माझी वैद्यकीय व्यावसायिक म्हणून आपलेकडे नोंदणी करणेची विनंती आहे.

आपला विश्वासू,

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

सोबत कागदपत्रे :

१. रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट
२. डिग्री सर्टिफिकेट
३. नगररचनाकार यांची परवानगी
४. हॉस्पिटल स्टाफ माहिती व आवश्यक प्रमाणपत्रे