



अहमदनगर महानगरपालिका,अहमदनगर
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- कार्यालयाचे डिपॉझिट रिफंड बाबत.

प्रति,
मा.आयुक्तसाहेब,
अहमदनगर महानगरपालिका,
अहमदनगर.

दिनांक :- / /२०१

यांचेकडेस.....

अर्जदार :- -----

पूर्ण पत्ता :- -----

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

महोदय,

कारणे विनंती अर्ज करतो की, मी श्री. -----
रा.अहमदनगर महापालिकेचे ----- मंगल कार्यालय दिनांक / /२००
रोजी मुलाच्या / मुलीच्या लग्नसमारंभाकरीता आरक्षण केले होते व डिपॉझिटपोटी रु.-----
(अक्षरी रु.-----) भरले होते.
पा.क्र. -----दि.----- ने डिपॉझिट रक्कम रु.----- परत मिळावे.
हि विनंती. कळावे.

अर्जदाराची स्वाक्षरी