

सह जिल्हा निबंधक कार्यालय

सह जिल्हा निबंधक कार्यालयात नोंदविण्यात आलेल्या सूची 2 ची प्रमाणित प्रत मिळणेसाठी अर्ज

कोर्ट  
फी  
रु.5/-

अर्जदाराचे नाव -----

पत्ता -----

दूरध्वनी क्र. (असल्यास)-----

भ्रमणध्वनी क्र.(असल्यास)-----

ई-मेल (असल्यास)-----

दिनांक -----

प्रति,

सह जिल्हा निबंधक,-----

पत्ता -----

-----

**विषय - सूची 2 ची प्रमाणित प्रत मिळणेबाबत.**

महोदय,

मी / श्री / श्रीमती ----- यांनी आपले कार्यालयात  
दि.-----रोजी ----- या शीर्षकाचा दस्त  
.....या क्रमांकावर नोंदविला आहे. मला त्या दस्ताच्या सूची 2 च्या  
प्रमाणित प्रतीची आवश्यकता आहे. त्यासाठी आवश्यक असणारी फी भरण्यास मी तयार आहे.

तरी कृपया मला सदर सूचीची प्रमाणित प्रत मिळावी, ही विनंती.

आपला / आपली विश्वासू

सही/-

(नाव)

सह जिल्हा निबंधक कार्यालय