

નામ:-
સરનામું :-
તારીખ:-
મો.નં:-

પ્રતિ,
શ્રી ચીફ ઓફીસર સાહેબ,
નગરપાલિકા કચેરી
સિહોર

સવિનય અમો સિહોર નગરપાલિકા વિસ્તારના થતામાં વસવાટ કરીએ છીએ.
અમો હાલ નગરપાલિકા ના ચુંટાયેલા સદસ્યશ્રી/જ્ઞાતિના પ્રમુખનો અભિપ્રાય નીચે મુજબ લેવામાં આવેલ છે તો સામેલ છેલ્લે
ભરેલ વેરાની પહોંચ.

અરજદારની સહી :-

જાવક નં /૨૦-૨૧
તારીખ :- / /૨૦૨૧

સિહોર નગરપાલિકા

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી/.....
..... સિહોરમાં..... લતામાં રહે
છે.

આ દાખલો નીચેના સદસ્યશ્રીઓની ખાત્રીના આધારે આપવામાં આવે છે.

ખાત્રી બદલ સહી
ન.પા.સિહોરના સદસ્ય
(સદસ્યશ્રીના નામ)

ચીફ ઓફીસર
સિહોર નગરપાલિકા

સિહોર નગરપાલિકા

જાવક નં /૨૦-૨૧
તારીખ :- / /૨૦૨૧

—:: દાખલો ::—

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી/.....
..... સિહોરમાં..... લતામાં રહે છે.
આ દાખલો નીચેના સદસ્યશ્રીઓની ખાત્રીના આધારે આપવામાં આવે છે.

ખાત્રી બદલ સહી
ન.પા.સિહોરના સદસ્ય
(સદસ્યશ્રીના નામ)

ચીફ ઓફીસર
સિહોર નગરપાલિકા