	ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವ	rdකි	
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಟೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 400 652160 ದಿನಾಂಕ 30/6/2021			
		1,0 Nost, 95 91200648	
್) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ ೨	में हैन के दिया है जिस है जिस कर	್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	
(PSI) 9.4	रे कार्य		
ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅ	ರ್ಷಿದಾರರು ಸೇರಿ):		
			್ ಶ್ರಾಮ
1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?		□ aci
	Name and Serial Control of the Contr		
z ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?			≥ ಹೌದು
-			□ añ
		ធត: 	
ಕರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 20 9 20	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋ	ಷಣೆ:	
ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸು	ಶುದೇನೆಂದರೆ,		
ಾನು ಮೇಲ್ಮಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿ	ಯು ತಪ್ಪ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ	ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ	ಕ.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ
	ಂತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರು		
		Be	Si o fare
		704	ಚೇಟೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ
		2000	ata Sarbect Na
			_
		91	यामुख्यू
()	7) 2)	ುಮಾತುಕೆ	13 CO
	2200213011	1/572 100	40012310
10	の200213042 HOL	100 SD Notation	ರು ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ
	ರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು		
	Print Exit Please select paper size	A4 and Portrait page layout before printing	
	Management of the second secon	GS 3 5035 29	800P
		2039630	A-200

9591200648 -800151