ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ	
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 400573(0) ದಿನಾಂಕ	23 9 2010
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ೨೯. ೨೯ ೨೪ ನಿಂ ಮೊಬೈ	
	<u>ಭಾದರಿ ಅರ್ಜಿ</u>
R.D. 555	
ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ):	5 14/5/93 5 25/4 187
ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸರ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ 🕝 ಹೌದು
2. ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾ	ಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?
ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ : ೨೪/೬/ ೧೯ <sup>۱</sup> ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:	
ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,	
ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ	
23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.	
	≈7£ 2009 ಪಡಿತರ ಚಿಕೆಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ
8 d d or t	है। ब्रह्में मिं, Vome Mappe
And the state of t	400157343 3 10040015734
	ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

Please select paper size A4 and Portrait page layout before printing

Print

-68/5

Exit