## किरायेदार / पी.जी. सत्यापन अनुरोध फार्म

मकान मालिक की सूचना प्रथम नाम * मध्य नाम अंतिम नाम	मोवाईल नम्बर
पता मकान संख्या गली का नाम कॉलोनी /लोकैलिटी/क्षेत्र ग्राम/नगर /शहर * तहसील/ब्लॉक/मंडल	राज्य* जिला* पुलिस स्टेशन*
किरायेदार की सूचना प्रथम नाम* रून १६०२०। मध्य नाम अंतिम नाम लंग* साहिए। व्यवसाय * जन्मतिथि 15 – 05 – 2003	मोबाईल नम्बर * 2305 2 9 60 3 7 लिण्ड लाईन नम्बर के 225 9361 26 रिश्तेदार का नाम * क्यू मिल्लि ग्रेडी संबंध के प्रकार (माता/पिता/पित/पत्नी/अन्य) किरायेदारी का उदेश्य (निवास/व्यवसाय)
वर्तमान पता मकान संख्या 85	देश* <u>भारत्य</u> राज्य * <u>हत्यास्य श्राह</u> जिला* <u>दुर्श</u> पुलिस स्टेशन* <u>श्रा</u> पिन कोड <u>५९ । ०० ।</u>
पेछला पता कान संख्या	देश* श्रीरूटी राज्य * इ.सी.२१२१८ जिला* दूर्वी पुलिस स्टेशन* - दुर्वी पिन कोड 49 1001 मकान छोड़ने का दिनांक 02-06-24

किरायेदार के परिवार के सदस्यों की जानकारी

क्र	नाम	किरायेदार के साथ संबंध	मोबाईल नं.
01	न्यमन मंडावा	अला	200
02		-11-11	8225 336126
03			
04			

नोट :- किरायेदार के पहचान/पते का दस्तावेज (आघार काई/ड्राईविंग लाईसेन्स/पेन कार्ड/एम्पलॉई कार्ड इत्यादि) साथ में सलंग्न करे।

## शपथ

क्या आपका कोई आपराधिक रिकार्ड है या देश व भी भाग में आप या आपके परिवार के विरुद्ध कह		हॉ	र्नही
आपराधिक मामला चल रहा है ? यदि हाँ, विवरण प्रदान करें			
	***************************************		**************
सभी उपलब्ध कराई गई जानकारी सही हैं	हॉ /	नहीं	***************************************

हस्ताक्षर मकान मालिक हस्ताक्षर किरायेदार Rukhamani



## भारत सरकार Government of India



ssue Date: 25/12/2014



रूखमणी मंडावी Rukhamani Mandavi जन्म तिथि/DOB: 15/05/2003 महिला/ FEMALE

8506 2815 9089

VID: 9170 8102 7570 8061

मेरा आधार, मेरी पहचान



## भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण Unique Identification Authority of India



आत्मजा: श्रवन कुमार् मंडावी, खपरी, बालोद, छत्तीसगढ़ - 491226

Address:

D/O: Shrawan Kumar Mandavi, Khapri, Balod, Chhattisgarh - 491226



8506 2815 9089

VID: 9170 8102 7570 8061





