किरायेदार / पी.जी. सत्यापन अनुरोध फार्म



मकान मालिक की सूचना प्रथम नाम * मध्य नाम अतिम नाम व्यवसाय *	लैण्ड लाईन नम्बर
पता मकान संख्या गली का नाम कॉलोनी /लोकैलिटी/क्षेत्र ग्राम/नगर /शहर * तहसील/ब्लॉक/मंडल	्राज्य*
किरायेदार की सूचना प्रथम नाम* १००० गाँ लव , मध्य नाम अंतिम नाम Sahu ; लिंग* Female व्यवसाय * श्री शाशी (student) जन्मतिथि २० / 12 / 1997	मोबाईल नम्बर * 7999802890 लेण्ड लाईन नम्बर रिश्तेदार का नाम * Pushpal Ram Sa संबंध के प्रकार (नाता/पिता/पित/पत्नी/अन्य) किरायेदारी का उदेश्य (निवास/व्यवसाय)— Stuc
वर्तमान पता मकान संख्या 113 गली का नाम 1ilapara कॉलोनी/लोकैलिटी/क्षेत्र ६६००० ० ५ ग्रीम/नगर/शहर * अना फर्ना	देश* 9112त राज्य * इ.सी.स.च. फ़् जिला* त्यां ले! क् पुलिस स्टेशन* पिन कोड 491227
पिछला पता मकान संख्या गली का नाम कॉलोनी/लोकैलिटी/क्षेत्र ग्राम/नगर /शहर * तहसील/ब्लॉक/मंडल मकान में रहने की दिनांक	देश*

स्थायी पता
मकान संख्या 113 देश* अग्रित
गली का नाम 119pasa राज्य * हन्ती याग्रि
कॉलोनी /लोकैलिटी/क्षेत्र एक्वडय ०५ जिला* स्वाकोद्

किरायेदार के परिवार के सदस्यों की जानकारी

क्र	विरायदार के परिवार के	किरायेदार के साथ संबंध	मीबाईल नं.	
01	PUSHPAL RAM	Father.	9406242070	
02	ASHA SAHV	mother		
03	chandan	Brother	6265537426	
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 के भी भाग में आप या आपके परिवार के विरूद्ध कहीं आपराधिक मामला चल रहा है ?		हॉ	नही
यदि हॉ, विवरण प्रदान करें		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
समी उपलब्ध कराई गई जानकारी सही हैं	X17	हीं	

हस्ताक्षर मकान मालिक हस्ताक्षर करायेदार

आयकर विभाग INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार GOVT. OF INDIA



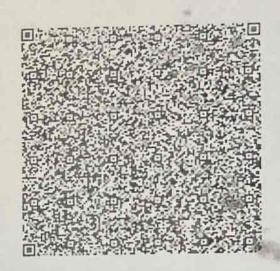
स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card
IMMPS2018L

नाम / Name POORNIMA SAHU

पिता का नाम / Father's Name PUSHPAL RAM SAHU

जन्म की तारीख Date of Birth 20/12/1997 poorning

हस्ताक्षर / Signature



28032019