परिशिष्ट - क

प्रमाणपत्र

संस्थेचे नाव व	पूर्ण पत्ता :		·
कार्यालय प्रमुर	खाचे नाव :		=
गरबताल सर्व आधका	। १। / कमचारा याचेकदः	ाझ्या न शासन निर्णय सोबतच्या " रुरुन ते संग्रही ठेवण्यांत आले	1100
दिनांक :-			सही / -
		(नाव)
			(पदनाम)