|  |
| --- |
| श्री /श्रीमती /मे  **सचिव**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ को ऑप हाउसिंग सोसायटी ,**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **मुंबई- xxxxxxxxxx** |

दिनांक :

**प्रती ,**

**मुद्रांक जिल्हाधिकारी बोरीवली**

**एम एम आर डी ए इमारत पहिला मजला**

**बांद्रा कुर्ला संकुल बांद्रा (पूर्व ) मुंबई-४०००५१**

**विषय :सह दुय्यम निबंधक , बोरिवली**

**कार्यालय क्र .१ ते ७ येथे करावयाच्या नोंदणी संदर्भात**

**महोदय ,**

**उपरोक्त विषयानुसार मी या पत्रा सोबत सादर करत असलेला मुळ दस्ता ऐवज सह दुय्यम निबंधक बोरिवली कार्यालय क्र**

**बरल-४ गोरेगाव पश्चिम यांचे कार्यालयात नोंदणी करण्यात येणार आहे .**

**आपला विश्वासू**

**(संबंधित पक्ष काराचे नाव व सही तारखेसहित )**