

## प्रपत्र – एक

### सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005

(सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 की धारा (3) (1) के अंतर्गत आवेदन का प्रारूप)

1. आवेदक का नाम : जितेन्द्र सिंह सिसोदिया पुत्र स्व. श्री वीरेन्द्र सिंह सिसोदिया
2. पूरा पता/ई - मेल /फैक्स जिस पर जानकारी प्रेषित किया जाना है :  
पता : पटसारिया की गली, कमलेश्वर कॉलोनी, डबरा जिला-ग्वालियर - 475110
3. दूरभाष क्रमांक : 9886589340
4. आवेदन देने का दिनांक : 01/08/2022
5. कार्यालय का नाम : लोक सूचना अधिकारी, कार्यालय पुलिस अधीक्षक ग्वालियर म. प्र.
6. चाही गई जानकारी का विकल्प :

माननीय पुलिस अधीक्षक महोदय के आदेशानुसार श्रीमान अनुविभागीय पुलिस अधिकारी महोदय डबरा द्वारा प्रार्थी की शिकायत में प्रार्थी के दादाजी की फर्जी एवं बनावटी वसीयत पर हस्ताक्षरों के सत्यापन हेतु परीक्षण के उद्देश्य से हस्थलिपि विशेषज्ञ विभाग भोपाल भेजा जाकर विभाग द्वारा दिनांक 14/02/2022 को प्रकरण क्रमांक CID/QD/CX/123/DX/123/22 दर्ज किया गया एवं विभाग द्वारा परीक्षण किया जाकर अपना अभिमत पत्र क्रमांक - अअवि/क्यूडी/सीएक्स-123/22/641/2022 के माध्यम से आपके कार्यालय में दिनांक 01/06/2022 को प्राप्त कर लिया गया है। उक्त अभिमत के संबंध में प्रार्थी द्वारा निम्न जानकारी प्रदान करने की कृपा करें।

- 1) प्रार्थी के अवलोकनार्थ, राज्य परीक्षण शाखा भोपाल से पुलिस अधीक्षक कार्यालय ग्वालियर को पत्र क्रमांक - अअवि/क्यूडी/सीएक्स - 123/22/641/2022 दिनांक 01/06/2022 में हस्ताक्षर परीक्षण किए गए संलग्न अभिमत की प्रतिलिपि
7. क्या चाहते हैं - नकल/रिकॉर्ड निरीक्षण/रिकॉर्ड की प्रमाणित प्रति/प्रमाणित नमूना : प्रतिलिपि
8. आवेदक के साथ अदा किए जाने वाले प्रोसेस फी - रुपये 10/- नगद / स्टाम्प  
(बी.पी. एल. सूची के सदस्य को देय नहीं) स्टाम्प रसीद क्रमांक – **56F 625639** दिनांक – 01/08/2022
9. क्या आवेदक गरीबी रेखा के नीचे है अथवा नहीं – हाँ / नहीं  
यदि हाँ, तो बी. पी. एल. सूची का अनुक्रमांक

हस्ताक्षर  
(आवेदनकर्ता)

टीप:- यदि आवेदक द्वारा डांक से आवेदन प्रेषित किया जाता है तो आवेदन पत्र पर रुपए 10/- का नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प चस्पा करते हुए रजिस्टर्ड/यूपीसी/डाक व्यय सहित स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा संलग्न करें। (बी.पी. एल. सूची के सदस्य को देय नहीं)

### पावती

1. आवेदन प्राप्त होने का दिनांक \_\_\_\_\_
2. आवेदनकर्ता को वांछित जानकारी प्राप्त करने के संबंध में अग्रिम कार्यवाही हेतु उपस्थित होने का दिनांक \_\_\_\_\_
3. संबंधित शाखा/ अधिकारी जहां से जानकारी उपलब्ध होगी \_\_\_\_\_  
(लोक सूचना अधिकारी / सहायक लोक सूचना अधिकारी द्वारा प्राधिकृत)

दिनांक : \_\_\_\_\_

प्राप्तिकर्ता के हस्ताक्षर  
पदनाम (रबर सील )