प्राप्त हा स . सचना के अधिकार के तहत सचना मांगने का निर्धारित प्रोफार्मा प्रारूप 2 सूचना का अधिकार अधिनियम-2005 की धारा 3 व 6 (1) के अधिन अभिप्राप्त करने के लिए अनुरोध सेवा में, जन सूचनाधिकारी - विन सिवव (जन सूचना उनिपकारी) कार्यालय का नामः विन्त मन्मालय संसद भवन भारत सरकाट नर् डाक का पता: गाम-रामनगटनि कप्रमारिकमाना निर्मा 9. आवेदक का पूरा नाम:-२. पिता /पृर्ति का नाम:- 💂 ३. डाक का पूरा पता:-212 में अप्रात्मा कि गिला कानपूट ४. ई-मेल पता यदि हो तो:-.....५. :- दूरभाष अथवा मोबाइल 96215-1866 2. - निराट ६ मांगी गई सूचना का ब्यौरा-(केवल ५०० शब्दो में यदि आवश्यक हो तो पृथक पृष्ठ भी संचालन करे) महोरम - दे पानी राम प्रकाश निगारी के द्वारा दिन-01-04-2016 की पत्र दिये राय के उन पट नमा काय बाही स्तितित्वत की रामी प्राथिकाउगाण तका न्द्रुय मालाम महाही क्षाया जन सन्बना आपकार की महत की गांपी कार्य वाही में अवगत करात की कुषा करें।

 क्या वांछित सूचना किसी व्यक्ति के जीवन या उसकी स्वतन 	त्रता के सम्बन्धित हि? <i>जीवत २व रूब तता सम्बन्धि</i> हो नहीं अंको में (शब्दो में) <u>र २२</u> २००५
 जमा किये गये शुल्क का व्यौरा रू०. ■.1.♥ 	अंको में (शक्ते में)
नगद प्रमाद/पास्टल आडर/ डिमांड ड्रफ्ट सं 4.5. र	730507
दिनांक. 251.१2.११८ कार्यालय /डाकघर / बैंक का नाम	
क्या आवेदक गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करता है ?	नवाय राज-न्यायहर्ट- नगर्
यदि हां तो बी०पी०एल० राशन व	
१०. संलग्नकों की सूची- 🥒. क्रम संख्या ८ के अनुसार नग	
30	9999
720-01-07-2016	मिल राम पत्र की आह (8) पत्र में कपी
120-16-12-2016	की भेज शेष पत की एक(1) पत्र में कापी
8-120-06-12-201	6 की कारी जाय बी एमा दियार के बत की का
स्थानका) नपुर	2121 900121 /1916
	आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर
दिनांक 26-10-2018	
	विती विती
	IPPI
निवासी	······································
(१) के अधीन सूचना की मांग हेतु आवेदन पत्र जो क्रमांक	
प्राप्त किया ।	
दिनांकं	राज्य जोक सुचनः वास्त्रात्ते स्
	अस्तावर और कु. ५,३
	प्राधिकारिक गृहा
	आविकारिक गुंदा