

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| प्रतिनिधि के फार्म मांसेन की तारीख Date of application for the copy | फार्म और कोशिका की अंतिम सेवा सुविधा रखने की तिथि Date fixed for notifying the requisite number of stamps and folios | प्रतिनिधि द्वारा कोशिका देने की तारीख Date of Delivery of the requisite stamps and folios. | प्रतिनिधि द्वारा फार्म कोशिका के तैयार Date on which the copy was ready for delivery. | मांसेन की प्रति- फार्म देने की तारीख Date of making over the copy to the applicant. |
|--|---|--|---|--|

2

मन्त्री प्रतिनिधि अग्रिम प्रमाणित प्रतिमान के क्षेत्र में सक्षम
 नाम: प्रतिनिधि सेवा बांध सं. 9
 पता: अग्रिम प्रमाणित सेवा बांध सं. 9
 पता: अग्रिम प्रमाणित सेवा बांध सं. 9

| प्रतिमान की क्रम संख्या | प्रतिपाद्य के नाम पिता का नाम पति और निवासी | वैध | | शुद्धि का प्रकार | रकबा है.आर.से. | शेडो सं. पता सं. | अग्रिम | मन्त्री प्रतिनिधि का नाम और उनकी सेवा संस्था | नियमों के अंतर्गत फार्म के लिए प्रेषित की जाने वाली प्रतिमाओं की संख्या | प्रतिनिधि द्वारा फार्म के लिए प्रेषित की जाने वाली प्रतिमाओं की संख्या | नियमों के अंतर्गत फार्म के लिए प्रेषित की जाने वाली प्रतिमाओं की संख्या | प्रतिनिधि द्वारा फार्म के लिए प्रेषित की जाने वाली प्रतिमाओं की संख्या |
|-------------------------------|---|--------|---------|---------------------|-------------------|---------------------|--------|--|---|--|---|--|
| | | संख्या | की तिथि | | | | | | | | | |
| 1 | प्रतिमान | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | प्रतिमान | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | प्रतिमान | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | प्रतिमान | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | प्रतिमान | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | प्रतिमान | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | प्रतिमान | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | प्रतिमान | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | प्रतिमान | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | प्रतिमान | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

Handwritten signature

