



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका, कल्याण
नागरी सुविधा केंद्र

विषय : तक्रार — पथदिव्या संबंधीची तक्रार

टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरासाठी)

दिनांक: / /

नागरिक ओळख क्रमांक									
(नागरिक ओळख क्रमांक लिहील्यास खालील तपशील भरण्याची आवश्यकता नाही.)									
अर्जदाराचा तपशील :					संस्थेचा तपशील : (संस्थेच्या वतीने अर्ज असल्यास)				
आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव			संस्थेचे नांव	अर्जदाराचा तपशील :			
						आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव	
पत्ता :					पदनाम				
शिर्ष					माहिती				
घर/इमारतीचे/सोसायटीचे नांव :									
घर/ब्लॉक नंबर :					विंग — मजला:				
रस्त्याचे नांव :									
ठिकाण/विभाग/गांव :					तालुका:				
पिनकोड नंबर :									
प्रभागक्षेत्राचे नांव :					अ [] ब [] क [] ड [] इ [] फ [] ग [] ह []				
निवडणूक प्रभाग क्र :									
दूरध्वनी क्र : (असल्यास)					संबंधीत व्यक्ती:				
ईमेलचा पत्ता : (असल्यास)									

वर्गीकरण:

[] पथदिवे दिवसा चालू असलेबाबत [] पथदिवे बंद असल्याबाबत [] रस्त्यावर पथदिवे नसल्याबाबत

[] इतर

तक्रारीचा तपशील:

अर्जदाराची सही