

ଫର୍ମ-ଘ

ନିୟମ ୭ (୧) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ

ଅଧିନିୟମର ଧାରା ୧୯(୧) ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରଥମ ଅପିଲ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ନିକଟରେ

ଅପିଲ୍ କରିବା ନିମନ୍ତେ ସ୍ଥାନକପତ୍ରର ଫର୍ମ

ପ୍ରଥମ ଅପିଲ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ସମକ୍ଷରେ

୧. ଅପିଲ୍‌କାରୀଙ୍କ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ:----- ୨.
ଠିକଣା: -----

୩. ଲୋକ ସୂଚନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ: -----

୪. ଯେଉଁ ଆଦେଶ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଅପିଲ୍ କରାଯାଇଛି ସେଇ ଆଦେଶର ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ:-----

୫. ଅପିଲ୍ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ:-----

୬. ସୂଚନାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ:-----

କ. ଆବଶ୍ୟକ ସୂଚନାର ସ୍ୱରୂପ ଓ ବିଷୟବସ୍ତୁ:-----

ଖ. ସୂଚନାଟି ଯେଉଁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବା ବିଭାଗ ସହିତ ସଂପର୍କିତ, ତାହାର ନାମ:-----

୭. ଅପିଲ୍ କରିବାର କାରଣ:-----

(ଯଦି ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବିଷୟ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାର ଥାଏ, ତେବେ ଅନ୍ୟ ଏମ କାଗଜରେ
ଲେଖି ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ)

ସତ୍ୟାପନ

ମୁଁ----- (ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ନାମ)

ପିତା/ସ୍ୱାମୀ ଶ୍ରୀ-----ଏତଦ୍ୱାରା

ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଅପିଲରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ, ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ମତେ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ବିଷୟଗତ ସତ୍ୟାସତ୍ୟ ଲୁଚାଇ ନାହିଁ ।

ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଜ୍ଞାନ:

ତାରିଖ:

ପ୍ରାପକ,

ଅପିଲ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା
