

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर		
नागरी सुविधा केंद्र		
खाते - क.आ.क.सं. कार्यालय		
विषय - मिळकतीची असेसमेंट / रिव्हिजन / प्रोसिडींग / डिमांड नक्कल मिळणेबाबत.		
अर्जदाराचा तपशील -		
नाव -	वडिलाचे /पतीचे नांव -	आडनाव -
घर क्र. -	ठिकाण/विभाग/नगराचे नाव -	शहर -
पेठेचे नाव -	वॉर्ड क्र. -	झोन क्र. -
दूरध्वनी नं. -	मोबाईल नं. -	ई मेल पत्ता -
उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती		
अ) सिटी सर्व्हे नं. -	ब) प्लॉट/घर नं. -	क) ठिकाण /विभाग/नगर -
ड) पेठ क्र.	इ) पेठेचे नाव -	फ) मिळकत क्रमांक -
आवश्यक नक्कल प्रतीची संख्या [] मध्ये लिहावी [] या पैकी	अर्जट []	ऑर्डिनरी []
दिनांक -	अर्जदाराची सही	
	(अर्जदाराचे नांव -)	
कर आकारणी “ना हरकत” शेरा -		
सही व शिक्का		
ऑफिस क्लार्कने भरावयाची माहिती		
शेरा - वरील अर्ज संपूर्ण तपासलेला असून र.रु. _____ फक्त इतकी स्वीकारणेत यावी.		
दिनांक -		
ऑफिस क्लार्कचे नाव -	ऑफिस क्लार्कची सही -	

नागरी सुविधा केंद्राचा अर्ज क्रमांक -

पावती क्रमांक -

दिनांक - / /

रक्कम (रुपये) - /-

संगणक क्लार्कचे नाव -

संगणक क्लार्कची सही -

शिक्षका -