

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर
नागरी सुविधा केंद्र

खाते - सार्वजनिक आरोग्य अभियंता

विषय - नळ बदलून मिळणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील -

नाव - वडिलाचे /पतीचे नांव - आडनाव -

वय -

घर क्र. - ठिकाण/विभाग/नगराचे नाव - शहर -

पेठेचे नाव - वॉर्ड क्र. - झोन क्र. -

दूरध्वनी नं. - मोबाईल नं. - ई मेल पत्ता -

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

१. पत्ता (नळ पाहिजे असलेला पत्ता) -

२. सध्या असलेला नळाचा प्रकार -अ-पाणी / बंद पाणी - आकार १/२" (१५ मि.मि.) ३/४" (२० मि.मि.)

३. कोणत्या प्रकारचा नळ पाहिजे -

४. कनेक्शन बदलून घेण्याचे कारण -

५. घरातील एकूण लोकसंख्या -

६. अर्जदार स्वतः घरमालक / भाडेकरी -

७. भाडेकरी असल्यास घरमालकाचे नाव व पत्ता -

८. घरमालकाची संमती आहे / नाही

१. सदरच्या जागेमध्ये घरमालक व / किंवा भाडेकरी यांचे नावावर किती व कोणत्या कोणत्या प्रकारचे नळ आहेत. -

२. नळाचा वापर कोणते कामी करावयाचे आहे -

३. पूर्वीच्या नळाचा वापर कोणते कामी आहे -

४. नळाचे सांडपाणी ड्रेनेजास जोडलेला आहे का ?

अर्जदारइंची

सही

१) घरमालकाची संमती आहे काय ? नाही / होय

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 -

शिक्का -