

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर		
नागरी सुविधा केंद्र		
खाते - सार्वजनिक आरोग्य अभियंता		
विषय - मलनिःत्सारण (ड्रेनेज) दुरुस्ती करून 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) पेठ -	घर क्र.	वॉर्ड क्र.
दुरुस्ती करून मिळावे.		
२) सदर कामासाठी येणा-या खर्चाची जादा रक्कम कळविल्यापासून एक महिन्यात आपणाकडे भरणेस तयार आहे. सदर मुदतीत रक्कम न भरल्यास वरीलप्रमाणे भरलेली अनामत रक्कम महानगरपालिकेकडे बिनशर्त जमा होईल हे मला माहित आहे व मान्य आहे.		
उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालीलप्रमाणे जोडली आहेत		
(जोडपत्र जोडले असल्यास [√] अशी खूण करावी)		
जोडपत्र		आहे/नाही
१) कर आकारणी दाखला		[]
२) शहर सुधारणा दाखला		[]
३) बांधकाम परवानगी दाखला (नवीन बांधकामासाठी)		[]
अर्जदाराची सही		
कर आकारणी “ना हरकत” शोरा -		
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 -