

# कार्यालय आई. टी. सेल जिला इन्दौर (म. प्र.)



## किरायेदार/नौकर सत्यापन फार्म

नाम मकान मालिक	:	.....
पिता का नाम	:	.....
पूर्ण पता	:	.....
मोबाइल नं.	:	.....
थाना	:	.....

नाम किरायेदार/नौकर	:	.....	नवीनतम फोटे किरायेदार/नौकर
पिता का नाम	:	.....	
स्थायी पता मय थाना	:	.....	
व जिला सहित	:	.....	
		मोबा.	.....

सदस्य संख्या : पुरुष..... महिला.....

सदस्यों का नाम व उम्र : .....

कार्यालय/कॉलेज : .....

का नाम /पता : .....

व्यवसाय : .....

स्थानीय रिश्तेदार/ : .....

पहचानकर्ता का : .....

नाम/पता : .....

संलग्न : आई.डी. की छयाप्रति मय दो पासपोर्ट साईज फोटे एवं एक पोस्टकार्ड साईज फोटे ।

हस्ताक्षर मकान/फर्म मालिक

हस्ताक्षर किरायेदार/नौकर

### घोषणा-पत्र

मैं..... द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है ।  
असत्य पाये जाने पर इसकी पूर्ण जवाबदारी मेरी होगी । यदि मैं किसी अपराध/आपराधिक घटना में संलग्न पाया जाता हूँ तो मैं स्वयं  
इसके लिए जवाबदेय रहूँगा ।

हस्ताक्षर किरायेदार/नौकर