

प्रति

उपविभागीय अभियंता

म.जी.प्रा.उपविभाग बदलापूर

विषय :- नळजोडणी वरील नांव बदलण्याबाबत.. (दुकानाकरिता / हॉस्पिटल इ.नळजोडणी)

संदर्भ :- नळजोडणी क्रमांक..... बिट क्रं. ....

महादय,

मी / श्री /श्रीमती ..... आपणांस कळवू इच्छतो की,

मी /श्री / श्रीमती ..... दुकान /

हॉस्पिटल करिता नळजोडणी धारकाच्या नावे असलेली नळजोडणी अर्जदाराच्या नावे करण्याकरिता त्याचा

नळजोडणी धारकाच्या ग्राहकाच्या नावे असलेला ग्राहक क्रमांक ..... बिट क्र.

..... नावांवर करून देण्यात यावा, ही विनंती.

नळजोडणी ग्राहकाचा दुकान / हॉस्पिटल करिता नाव बदली करणे करिता लागणारे सर्व कागदपत्र खालील प्रमाणे सोबत जोडले आहे.

- १.नाव बदलण्यासाठीच्या ग्राहकांचा अर्ज.
२. अर्ज सादर केल्याच्या दिनांकापर्यंतचे पाणी देयक भरल्याची पावती.
३. अर्जदाराच्या नावे नगरपरिषदेची मालमत्ता कर भरणा पावती / खरेदी खताची छायांकित प्रत/स्थावर मिळकतीच्या इंडेक्सची छायांकित प्रत.
४. रु.१००/- च्या स्टॅम्प पेपरवरील हमी पत्र.
- ५.सोसायटी ना हरकत दाखला.

आपला विश्वासू

नांव :-.....

संपुर्ण पत्ता :-.....

.....

प्रति  
उपविभागीय अभियंता  
म.जी.प्रा.उपविभाग बदलापूर

विषय : नळजोडणी वरील नांव बदली करुन देण्यात हरकत नसले बाबत.....

महोदय,

मी / श्री / श्रीमती .....

आपणांस कळवू इच्छितो की, मी श्री / श्रीमती .....यांना

दुकान / हॉस्पिटल करिता नळजोडणी धारकाच्या नावे असलेली नळजोडणी अर्जदाराच्या नावे करण्याकरिता

त्याचा नळजोडणी धारकाच्या ग्राहकाच्या नावे असलेला ग्राहक क्रमांक ..... बिट क्र.

..... नावांवर करुन देण्यात यावा, ही विनंती. सदर नळाचे कनेक्शन हे माझ्या नावावर

होते ते श्री / श्रीमती..... यांचे नावे करण्यात माझी काही हरकत नाही.

**आपला विश्वासू**

.....  
जुना मालक सही / अंगठा

१०० रुपयाच्या स्टॅम्पपेपरवर अॅफीडेविट करुन करावे.

प्र ति ज्ञा प त्र

फोटो

मी श्री / सौ.श्रीमती.....

प्रतिज्ञापत्रावर लिहून देतो की, मी / श्री /श्रीमती .....

दुकान / हॉस्पिटल करिता नळजोडणी धारकाच्या नावे असलेली नळजोडणी अर्जदाराच्या नावे करण्याकरिता

त्याचा नळजोडणी धारकाच्या ग्राहकाच्या नावे असलेला ग्राहक क्रमांक ..... बिट क्र.

..... नावांवर करुन देण्यात यावा, ही विनंती. माझ्याकडे पाणी देयकाची थकबाकी नाही

यापुढे देण्यात येणारी पाणी देयक मी आपण दिलेल्या दिनांकाच्या आत भरण्यात तयार आहे.

भविष्यात या बाबत काही अडचणी आल्यास त्याला मी सर्वस्वी जबाबदार राहील.

वरील संपूर्ण माहिती ही खरी असुन बरोबर आहे त्यामध्ये काही गैर वा लबाडी आढळ्यास भारतीय दंड संहिता

कलम १९९,२०० व १९३ (२) नुसार होणाऱ्या दंडास व शिक्षेस मी पात्र राहील.

दिनांक :.....

ठिकाण :.....

आपला विश्वासू

नांव :-.....

संपूर्ण पत्ता :-.....

.....