

**फार्म सं० 15**  
**[नियम सं० 46(3) देखें]**  
**प्रमाणित नकल प्राप्त करने हेतु आवेदन**

सेवा में,

मुख्य कार्यपालक अधिकारी  
उत्तराखण्ड वक्फ बोर्ड  
देहरादून।

1. आवेदक का नाम..... पुत्र/पत्नी श्री .....
- निवासी.....
2. पत्रावली का विवरण जिसमें से प्रति की आवश्यकता है.....
3. स्थान का विवरण जहां सम्पत्ति स्थित है.....
4. किरायेदार का नाम (यदि हो).....
5. पक्ष/पार्टी का नाम (यदि हो).....
6. वाद/मामले की प्रकृति.....
7. गजट अथवा अभिलेख का विवरण जिसकी प्रमाणित प्रति चाहिए.....
- .....
8. उद्देश्य जिस हेतु प्रमाणित प्रति चाहिए निजी उपयोग अथवा किसी न्यायालय इत्यादि में पेश करने हेतु:- .....

दिनांक:

हस्ताक्षर आवेदनकर्ता

नकल रजिस्टर क्रमांक:-.....

नकल शुल्क वसूल किया:- रु० ..... रसीद सं०..... दिनांक.....

आदेश पारित

दिनांक:

मुख्य कार्यपालक अधिकारी

नकल जारी करने वाले के हस्ताक्षर.....

नकल प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर.....