

CIS ENTRY FORM (CIVIL)

CIS R. No. _____

वादी पक्ष

1. वादी का नाम : _____
2. पिता/पति का नाम : _____
3. पता एवं पिन कोड : _____
: _____
4. वादी की उम्र : _____
5. वादी की जाति एवं वर्ग : _____
6. वादी का मोबाईल नं. एवं ई मेल आई डी: _____
7. वादी का आधार कार्ड नं.: _____
8. वादी पक्ष का अधिवक्ता का पूरा नाम : _____
9. अधिवक्ता का मोबाईल नं. एवं ईमेल आईडी : _____

वादी का हस्ताक्षर

अधिवक्ता के हस्ताक्षर

प्रतिवादी पक्ष

1. प्रतिवादी का नाम : _____
2. पिता/पति का नाम : _____
3. पता एवं पिन कोड : _____
: _____
4. प्रतिवादी का उम्र : _____
5. प्रतिवादी का जाति एवं वर्ग : _____
6. प्रतिवादी का मोबाईल नं. एवं ईमेल आईडी : _____
7. प्रतिवादी का आधार कार्ड नं.: _____
8. प्रतिवादी पक्ष का अधिवक्ता का पूरा नाम : _____
9. प्रतिवादी पक्ष के अधिवक्ता का मोबाईल नं. एवं ईमेल आईडी : _____

प्रतिवादी का हस्ताक्षर

प्रतिवादी पक्ष के अधिवक्ता के हस्ताक्षर