

ଆଇନସେବା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର : _____
(ଅର୍ଥାତ୍ ଦ୍ଵାରା ପୂରଣ ହେବ)

୧. ନାମ : _____

୨. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା : _____

୩. ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ସହ ଫୋନ ନମ୍ବର : _____

କିମ୍ବା ଇମେଲ ନମ୍ବର (ଯଦି ଥାଏ) _____

୪. ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଆଇନସେବା ପ୍ରାଧିକରଣ
ଅଧିନିୟମର ଧାରା ୧୨ରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ଶ୍ରେଣୀ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କି ? _____

୫. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ମାସିକ ଆୟ _____

୬. ଆଇନସେବା ପ୍ରାଧିକରଣ ଅଧିନିୟମର ଧାରା - ୧୨ ମୁତାବକ ନିଶ୍ଚିତ ଆଇନ ସେବା ପାଇବା ପାଇଁ ନିଜର ଆୟ /
ଯୋଗ୍ୟତା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ କୌଣସି ସତ୍ୟପାଠ / ପ୍ରମାଣ ଦାଖଲ କରୁଛନ୍ତି କି ?

୭. କେଉଁ ପ୍ରକାରର ଆଇନ ସେବା କିମ୍ବା ପରାମର୍ଶ ଆବଶ୍ୟକ କରୁଛନ୍ତି

୮. ଯଦି କୌଣସି ଅଦାଲତ ମାମଲା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଆଇନ ସେବା ଦରକାର କରୁଥାନ୍ତି, ତେବେ ତାହାର ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ବିବରଣୀ
ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ.....

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର