

# ଆଇନସେବା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର : \_\_\_\_\_  
(ଅର୍ପିତ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ହେବ)

୧. ନାମ : \_\_\_\_\_

୨. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

୩. ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ସହ ଫୋନ ନମ୍ବର : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ 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 ସ୍ୱାକ୍ଷର