Annexure - C

Summary Sheet For Centralize filing

अधिवक्ता/पक्षकार द्वारा भरे जाने हेतु (कृपया अंग्रेजी में भरे)

चैक अनादरण के प्रकरणों की जांच सूची

Check List for Negotiable Instrument Act Matters.

1	परिवाद पेश करने की दिनांक			न्यायालय का नाम	
2	प्रकरण का शीर्षक		बनाम		
3	परिवादी का पूर्ण विवरण	नाम व उम्र			
		पिता का नाम			
		स्थायी/वर्तमान पूर्ण पता			
		मोबाईल नम्बर			
		ईमेल आईडी			
		अधिवक्ता का नाम व मोबाईल नम्बर			
4	अभियुक्त का पूर्ण विवरण	नाम व उम्र			
		पिता का नाम			
		स्थायी/वर्तमान पूर्ण पता			
		मोबाईल नम्बर			
		ईमेल आईडी			

प्रकरण का संक्षिप्त विवरण/उद्घोषणा

1	चैक का पूर्ण विवरण	चैक संख्या व दिनांक	
		बैंक का नाम व पता	
		चैक की राशि	
		चैंक परिदत्त की दिनांक	
		चैंक अनादरित होने की दिनांक	
2	अभियुक्त को नोटिस का विवरण	अभियुक्त को नोटिस प्रेषित करने की दिनांक	
3		अभियुक्त को नोटिस प्राप्त होने/इंकार करने की दिनांक	

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त सभी विवरण एवं तथ्य मेरी निजी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य है। इसमें दिये गये असत्य विवरण के लिए मैं दायित्वाधीन रहुंगा।

हस्ताक्षर परिवादी **हस्ताक्षर अधिवक्ता**