

अधिवक्ता पंजीयन फार्म (सी0आई0एस0)



1. अधिवक्ता का नाम:—
.....
2. पिता/पति का नाम:—
.....
3. जन्म तिथि:—
.....
4. लिंग:—
.....
5. राज्य अधिवक्ता पंजीयन नंबर:—
.....
6. ई-मेल आई0डी0:—
.....
7. मोबाइल न0:—
.....
8. कार्यालय का पता:—
.....
9. पिन कोड:—
.....
10. निवास का पता:—
.....
11. पिन कोड:—
.....
12. संलग्न दस्तावेज:—
 1.
 2.
13. दिनांक:—
.....
14. स्थान:—
.....

हस्ताक्षर अधिवक्ता

नोट:— उक्त फार्म को स्पष्ट रूप से भरा जाकर संबंधित जिले के सर्वर रूम में जमा किया जाना सुनिश्चित करें।