

Advocate Information Form For GIS Updation

3

Advocate Information

- 1) * Full Name of Advocate: First Name
Middle Name
Surname.....
- 2) * Advocate Type : Advocate Govt. Pleader Law Firm Legal Aid
- 3) * Bar Regn. No. : MP...../.....
- 4) Gender : Male Female Transgender
- 5) Date of Birth :(DD/MM/YYYY)
- 6) * Mobile No: :
- 7) * E-mail Address :
- 8) Office Address :
.....
.....
District ----- Tehsil -----
- 9) UID :
- 10) अधिवक्ता का पूरा नाम (हिन्दी में)
- 11) कार्यालय पता :
- जिलातहसील

नोट :- * लगी हुई जानकारी आवश्यक रूप से प्रदाय करे। (बिन्दु क्रमांक 1, 2, 3, 6 व 7 से संबंधित)। आपके द्वारा उपलब्ध कराए गए मोबाईल नम्बर एवं ई-मेल पते पर प्रकरण संबंधी जानकारी प्रेषित की जा सकेगी। अतः अपना उपयोगी मोबाईल नम्बर व ई-मेल एड्रेस प्रदाय करे।