

श्री राजपूत गरुद्वारा धाम एवं श्री तुलसीदासजी महाराज सेवा समिति
रामशाला चौक, बौली, जिला -सवाई माधोपुर -322023 (राज.)

Regn No : COOP/2023/SAWAIMADHOPUR/201271

E-mail: bonligurudwaradham2023@gmail.com

सदस्यता आवेदन पत्र

सदस्यता संख्या _____

फोटो

1. आवेदक का पूरा नाम (गोल सहित) _____

2. पिता का नाम : _____

3. स्थायी घर का पता : _____

4. वर्तमान पता : _____

5. व्यवसाय विवरण : _____

6. आधार कार्ड नंबर : _____ पैन कार्ड नंबर _____

7. मोबाइल नंबर _____ 8. ईमेल _____

(आधार कार्ड से लिंक)

9. पारिवारिक विवरण:

नाम (गोल सहित)	रिश्ता	आयु	व्यवसाय	विवाहित	अविवाहित

मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं हमेशा समिति के नियमों और विनियमों का पालन करूँगा/करूँगी और यदि मैं उनका उल्लंघन करता/करती हूँ, तो समिति के नियमों के अनुसार मेरे खिलाफ कार्रवाई की जा सकती है।

स्थान : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक :

गवाह:(पता व मोबाइल नंबर सहित) _____