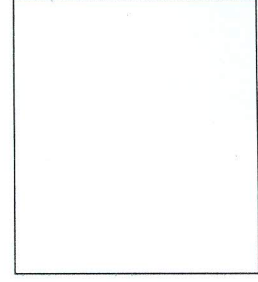


आधार केन्द्र हेतु वेरीफायर का अनापत्ति प्रमाण पत्र

प्रति,

जिला प्रबंधक ई-गवर्नेंस
जिला ई-गवर्नेंस सोसायटी
जिला
मध्यप्रदेश ।



वेरीफायर का नाम पिता का नाम

कार्यालय का नाम तहसील का नाम

पदनाम मोबाइल नं ईमेल आईडी
..... बैंक का खाता क्रमांक
..... बैंक का नाम शाखा

सहित बैंक का आईएफएससी कोड
..... ।

मेरे द्वारा उपरोक्त दी गयी समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य है एवं मैं आधार सुपरवाइजर श्री
..... आधार केन्द्र का नाम/
स्थान..... सुपरवाइजर का सर्टिफिकेट क्रमांक
..... विकासखण्ड..... जिला..... हेतु वेरीफायर बनाये जाने
में कोई भी आपत्ति नहीं है एवं मेरे द्वारा आधार केन्द्र पर आधार पंजीयन एवं आधार अपडेशन हेतु
समस्त फार्मों का सत्यापन किया जावेगा ।

दिनांक...../...../.....

संलग्न :-

1. सेवानिवृत्त होने पर संबंधित दस्तावेज (अनिवार्य)।
2. कार्यरत होने पर संबंधित दस्तावेज (अनिवार्य)।
3. वेरीफायर का आधार कार्ड (अनिवार्य)।

हस्ताक्षर

नाम

पद का नाम.....

कार्यालय का नाम एवं मोहर.....

.....

..... ।