

जयपुर विकास प्राधिकरण  
आवेदन पत्र

प्रपत्र-1  
CCC-7(1)

विषय /  
सेवा का नाम  
Subject/  
Service Name  
सेवा में,

सामुदायिक केन्द्र की  
बुकिंग कराने हेतु

उपायुक्त, जोन संख्या:.....  
जयपुर विकास प्राधिकरण  
जयपुर।

महोदय,

निम्नांकित विवरण प्रस्तुत कर निवेदन है कि मेरी सामुदायिक केन्द्र की बुकिंग की जाये।

**आवेदक का विवरण (Applicant's Detail) :**

1. नाम (Name) : श्री (Sh.)/श्रीमती (Smt.)/सुश्री (Ms.)\_\_\_\_\_
2. पिता/पति का नाम  
(Father's/Husband's Name) : श्री (Sh.)\_\_\_\_\_
3. पता (Address) : \_\_\_\_\_
4. शहर का नाम (City) : \_\_\_\_\_ पिन कोड (Pin Code)\_\_\_\_\_
5. दूरभाष (Phone Numbers) : 

कार्यालय (Off.)	निवास (Res.)	मोबाईल (Mobile)	फैक्स (Fax)
-----------------	--------------	--------------------	-------------
6. ई-मेल (Email address) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**बुकिंग का विवरण (Booking Details) :**

7. सामुदायिक केन्द्र का नाम  
(Name of Community  
Centre) : \_\_\_\_\_
8. आरक्षित  
(Booking) : \_\_\_\_\_ दिनांक से \_\_\_\_\_ दिनांक तक \_\_\_\_\_ दिवस
9. आरक्षित किये जाने का कारण पूर्ण विवरण  
सहित  
(Cause of Booking with full  
details) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**अन्य विवरण (Other Details):**

10. शुल्क रूपये  
(Fee in Rs.) : \_\_\_\_\_ /- चालान सं. \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_
11. दस्तावेजों की संख्या  
(No. of documents attached)
12. पृष्ठों की संख्या  
(No. of pages)

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर  
(Signature of  
Applicant)



जयपुर विकास प्राधिकरण  
आवेदन पत्र

प्रपत्र-1  
CCC-7(2)

विषय /  
सेवा का नाम  
Subject/  
Service Name  
सेवा में,

सामुदायिक केन्द्र की  
बुकिंग निरस्त कराने हेतु

उपायुक्त, जोन संख्या:.....  
जयपुर विकास प्राधिकरण  
जयपुर।

महोदय,

निम्नांकित विवरण प्रस्तुत कर निवेदन है कि मेरी सामुदायिक केन्द्र की बुकिंग निरस्त की जाये।

**आवेदक का विवरण (Applicant's Detail) :**

- नाम (Name) : श्री (Sh.)/श्रीमती (Smt.)/सुश्री (Ms.) \_\_\_\_\_
- पिता/पति का नाम  
(Father's/Husband's Name) : श्री (Sh.) \_\_\_\_\_
- पता (Address) : \_\_\_\_\_
- शहर का नाम (City) : \_\_\_\_\_ पिन कोड (Pin Code) \_\_\_\_\_
- दूरभाष (Phone Numbers) : 

कार्यालय (Off.)	निवास (Res.)	मोबाईल (Mobile)	फैक्स (Fax)
-----------------	--------------	--------------------	-------------
- ई-मेल (Email address) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**बुकिंग का विवरण (Booking Details) :**

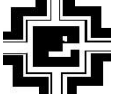
- सामुदायिक केन्द्र का नाम  
(Name of Community  
Centre) : \_\_\_\_\_
- आरक्षित  
(Booking) : \_\_\_\_\_ दिनांक से \_\_\_\_\_ दिनांक तक \_\_\_\_\_ दिवस
- निरस्त किये जाने का कारण पूर्ण विवरण  
सहित  
(Cause of Cancellation with  
full details) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**अन्य विवरण (Other Details):**

- शुल्क रूपये  
(Fee in Rs.) : \_\_\_\_\_ /- चालान सं. \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_
- दस्तावेजों की संख्या  
(No. of documents attached)  12. पृष्ठों की संख्या  
(No. of pages)

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर  
(Signature of  
Applicant)



जयपुर विकास प्राधिकरण  
आवेदन पत्र

प्रपत्र-1  
CCC-7(3)

विषय / सामुदायिक केन्द्र के  
सेवा का नाम उपयोग पश्चात रिफण्ड  
Subject/ हेतु  
Service Name  
सेवा में,

उपायुक्त, जोन संख्या:.....  
जयपुर विकास प्राधिकरण  
जयपुर।

महोदय,

निम्नांकित विवरण प्रस्तुत कर निवेदन है कि मेरी सामुदायिक केन्द्र के उपयोग पश्चात रिफण्ड हेतु।

**आवेदक का विवरण (Applicant's Detail) :**

- नाम (Name) : श्री (Sh.)/श्रीमती (Smt.)/सुश्री (Ms.)\_\_\_\_\_
- पिता/पति का नाम (Father's/Husband's Name) : श्री (Sh.)\_\_\_\_\_
- पता (Address) : \_\_\_\_\_
- शहर का नाम (City) : \_\_\_\_\_ पिन कोड (Pin Code)\_\_\_\_\_
- दूरभाष (Phone Numbers) : 

कार्यालय (Off.)	निवास (Res.)	मोबाईल (Mobile)	फैक्स (Fax)
-----------------	--------------	-----------------	-------------
- ई-मेल (Email address) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**बुकिंग का विवरण (Booking Details) :**

- सामुदायिक केन्द्र का नाम (Name of Community Centre) : \_\_\_\_\_
- आरक्षित (Booking) : \_\_\_\_\_ दिनांक से \_\_\_\_\_ दिनांक तक \_\_\_\_\_ दिवस
- सामुदायिक केन्द्र पर नियुक्त जविप्रा सुरक्षा प्रहरी (गार्ड) एवं क्षेत्रीय कनिष्ठ अभियन्ता को बिजली उपयोग के बारे में रिपोर्ट संलग्न है।  
(अ)आवेदक द्वारा ..... कुल यूनिट बिजली उपभोग की गई।

**अन्य विवरण (Other Details):**

- शुल्क रूपये (Fee in Rs.) : \_\_\_\_\_ /- चालान सं. \_\_\_\_\_ दिनांक: \_\_\_\_\_
- दस्तावेजों की संख्या (No. of documents attached)  12. पृष्ठों की संख्या (No. of pages)

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर  
(Signature of Applicant)