



SAROJ

A TEAM OF ANTI CRIME

पंजीकृत संख्या (1949)

कार्यालय -7/110, त्रिलोकपुरी, दिल्ली-110091

(सम्पूर्ण भारत)

सदस्यता फार्म

दिनांक.....

Under Govt. of India
Registration Act of 1860 No. 1949

क्रम सं०.....**586**

सेवा में,

आदरणीय अध्यक्ष जी,

सरोज-ए टीम ऑफ एन्टी क्राईम (पंजीकृत) के संविधान, नियम और उप नियम से मैं पूर्ण रूप से सहमत हूँ। इसलिए मुझे संगठन में सदस्य बनाया जाये। मैं विश्वास के साथ शपथपूर्वक ब्यान करता हूँ/करती हूँ कि संगठन को मजबूत बनाने एवम् विस्तार के लिए कार्य करूँगा/करूँगी और शासन प्रशासन पुलिस को सहयोग करने के लिए सदैव वचनबद्ध रहूँगा/रहूँगी।

Member's Name /सदस्य का पूरा नाम.....Age/उम्र.....

Father's Name/H. Name/पिता/पति का नाम.....

Present Address/वर्तमान पता.....

Parmanent Address/स्थायी पता.....

Qualification/शैक्षणिक योग्यता.....Nantionality/राष्ट्रीयता.....

Working Area.....

Occupation/व्यवसाय.....Membership Fees/सदस्यता शुल्क.....

Monthly मासिक / Yearly सालाना. / Lifetime आजीवन.....सघन्यवाद दिया।

Mob / मो०.....ईमेल आई डी /Email Id.....

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

(सदस्य)

अध्यक्ष

Saroj-A TEAM OF ANTI CRIME/सरोज-ए टीम ऑफ एन्टी क्राईम

पंजीकृत (1949)

कार्यालय -7/110, त्रिलोकपुरी, दिल्ली-110091

क्रम सं०.....**586**

दिनांक.....

Member's Name /सदस्य का पूरा नाम.....Age/उम्र.....

Father's Name/H. Name/पिता/पति का नाम.....

Address/पता.....

Qualification/शैक्षणिक योग्यता.....

Registration fees/Donation once paid will not be refundable

सदस्यता शुल्क रु०

प्राप्त किया।

State/Distt./Branch
Auth. Signature