

"बी"

अपील करने का फार्मेट

प्रेषक: सेवा मे:
नाम:..... लोक व्यथा अधिकारी
पता:..... पता:.....
.....
फोन नं.
(कार्यालय).....
(आवास).....
(मोबाइल).....

व्यथा की पूर्व तारीख: प्रति संलग्न की जाए
व्यथा अधिकारी के उत्तर की तारीख: उत्तर की प्रति संलग्न की जाए
लोक व्यथा निवारण की योजना के अनुसार
में.....विषय पर अपनी व्यथा
पर लोक व्यथा अधिकारी/अन्य अधिकारी द्वारा दिए गए उत्तर
के विरुद्ध अपील करता हूं।

(हस्ताक्षर)

दिनांक:..... नाम:

अनुलग्नक, यदि है (व्यथा के समर्थन में)

नोट: अपील प्रस्तुत करते समय उत्तर से संतुष्ट न होने के स्पष्ट कारण दिए जाएं।