

सूचना माँग गर्ने ढाँचा

मिति:

श्री सूचना अधिकारी,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,
प्रदेश नं. १, पाँचथर ।

बिषय: सूचना पाउँ भन्ने बारे ।

महोदय,

प्रस्तुत बिषयमा निम्न अनुसारका सूचना अध्यन प्रयोजनको निमित्त आवश्यक परेको हुँदा नेपालको संविधानको धारा २७ र सूचनाको हक सम्बन्धि ऐन २०६४ को ब्यवस्था अनुसार माँग गर्दछु ।

तपसिल:

- १.
- २.
- ३.
- ४.
- ५.
- ७.
- ८.
- ९.
- १०.

सूचना माँग गर्नेको:

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

ठेगाना:

मोवाईल नं.