

નમુના નંબર - ૮
સામાન્ય ફરીયાદ માટેની અરજી

પ્રતિ,
મુખ્ય અધિકારીશ્રી
અમેરેલી નગરપાલિકા, અમેરેલી.

અમારી નીચે (✓) નિશાનીથી દર્શાવિલ ફરીયાદનું સત્યરે નિરાકરણ કરી આપવા વિનંતી

- | | | |
|-----|----------------------|----|
| (૧) | અરજદારનું નામ | :- |
| (૨) | પુરુણામ | :- |
| (૩) | મોબાઇલ નંબર | :- |
| (૪) | ટેલીફોન નંબર | :- |
| (૫) | વોક નંબર | :- |
| (૬) | ફરીયાદનો પ્રકાર/વિગત | :- |

ક્રમ	ફરીયાદની વિગત	ફરીયાદનું સ્થળ
૧	લીફેજ અંગેની ફરીયાદ	
૨	નગમાં દુષ્પિત પાણીની ફરીયાદ	
૩	પાણી પુરતા પ્રેશરમાં ન મળતું હોય તેવી ફરીયાદ	
૪	જાહેરમાં ગંદકી કરતા હોય તે અંગેની ફરીયાદ	
૫	રોડા, પુરણી, કચરો વિગેરે ઉપાડવાની ફરીયાદ	
૬	સફાઈ કામદાર અંગેની ફરીયાદ	
૭	સફાઈ ન થતી હોય તે અંગેની ફરીયાદ	
૮	મૃત પણુઓનો નિકાલ	
૯	રોગચાળાની ફરીયાદ	
૧૦	દવા છંટકાય અંગેની ફરીયાદ	
૧૧	ડોરટુ ડોર કલેકશનની ફરીયાદ	
૧૨	ગટર રીપેરીંગ તેમજ કુંડીઓ ઢાંકવાની કામગીરી	
૧૩	બરેલ કન્ટેઇનર નહીં ઉપાડવાની ફરીયાદ	
૧૪	મેન હોલ બુગર્બ ગટર સફાઈની કામગીરી	
૧૫	આઇ.સી. ચેમબર્સ ગટર સફાઈની કામગીરી	
૧૬	વરસાઈ પાણીના નિકાલની કામગીરી	
૧૭	પોલ રીપેરીંગ	
૧૮	સ્ટ્રીટ લાઇટ રીપેરીંગ	
૧૯	રોડ કેમેજ	
૨૦	એમ્બ્યુલન્સની સેવા	
૨૧	ગેર કાયદેસર બાંધકામની ફરીયાદ	
૨૨	અન્ય ફરીયાદ	

નમુના નંબર - ૮
સામાન્ય ફરીયાદ માટેની અરજી

પ્રતિ,

.....શાખા

અમરેલી નગરપાલિકા

અરજદારશ્રીની
અરજી નં.તા.ની વોર્ક નં.ના.સ્થળે
.....અંગેની ફરીયાદ આપના વિભાગ તરફે જા. નં.તા.થી
રવાના કરેલ છે. જે અંગે તાકાંટે કાર્યવાહી પૂર્ણ થયાનો રીપોર્ટ મુખ્ય અધિકારીશ્રીને આપવા વિનંતી છે.

તારીખ

કલાક
(નાગરીક સુવિધા કેન્દ્ર)

અરજદારશ્રીને આપવાની પણોંચ

મહાશય,

આપની તા.નીફરીયાદ અંગેની અરજી અનુકૂમ
નં.ઉપર નોંધ કરેલ છે. જે કાર્યવાહી અર્થે સાભાર કરેલ છે.

કલાક
(નાગરીક સુવિધા કેન્દ્ર)

પ્રતિ,

મુખ્ય અધિકારીશ્રી,

અરજદારશ્રીની
સામાન્ય ફરીયાદ માટેની અરજી અન્યથેની કામગીરી તા.ના રોજ
.....કલાકે પૂર્ણ કરેલ છે

તારીખ

શાખા ઈન્દ્રાજ
અમરેલી નગરપાલિકા

નકલ રવાના

ઇન્દ્રાજશ્રી, ના. સુ. કે.

ઉક્ત વિગતે જાણ તથા અરજદારને ઘટીત પ્રત્યુત્તર પાઠવવા રાખું.