

पत्र संदर्भ संख्या: _____ (विधायक कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

जमा करने की तिथि:

शिकायत पत्र

शिकायतकर्ता का विवरण:

नाम-

पता/मोहल्ला/वार्ड संख्या/पंचायत -

विधानसभा क्षेत्र का नाम-

मोबाइल नंबर-

दिनांक:

सेवा में,

माननीय विधायक ,

कमल सेवा केंद्र, 154, गोलंबर-जासो रोड, बक्सर-802101

आदरणीय महोदय,

समस्या का विवरण:

पूर्व में की गई कार्रवाई (यदि लागू हो) :

अंतिम आग्रह:

विनीत,

संलग्नक (पत्र के साथ जुड़े दस्तावेज़):