

बाध्यकारी नगिमति नियम शकियत प्रपत्र

जमा करने की तथिः

(महीना/दनि/वर्ष)

- कर्मचारी
 आपूर्तकिर्ता
 आकस्मकि श्रमकि
 ग्राहक
 अन्य :

(कृपया वशिष रूप से उल्लेख करें)

संपर्क सूचनाः

नाम :

(अंतमि, प्रथम)

- टेलीफोन नंबरः
 ईमेल पताः
 डाक का पताः

कृपयादाई तरफ बॉक्स में सही का नशान लगा कर अपनी पसंदीदा संपर्क करने का तरीका बताएँ।

स्थानः

वर्तमान स्थानः

(शहर, देश)

व्यक्तगित डाटा (सूचना) का मूल स्रोतः

(शहर, देश)

उल्लंघन का स्थानः

(शहर, देश)

शकियतः

कृपया मामलेकी जाँच करने और समाधान करने में कॉनिर्गकी सहायता करने के लिए, इस बॉक्स में यथासंभव अधिक से अधिक ब्योरा देते हुए अपनी शिकायत का विवरण शामिल करें। टिप्पणी : कृपया अपने या दूसरों के बारे में व्यक्तिगत रूप से पहचान करने वाला कोई अतिरिक्त जानकारी दर्ज न करें .