

माहितीचा अधिकार कायदा २००५ -कलम १९ (अ) अन्वये अपील अर्ज  
(जोडपत्र " ब "नियम ५ (१) नुसार)

प्रति,  
प्रथम अपीलीय अधिकारी

- -----
- १) अर्जदाराचे पूर्ण नाव :-----  
२) पत्रव्यवहाराचा पत्ता :-----  
मो.नं. ई मेल :
- ३) संबंधित माहिती अधिकाऱ्याचा तपशील : जन माहिती अधिकारी ,  
-----
- ४) ज्या विरुद्ध अपिल करायचे आहे त्याचे कारण :-----  
-----
- ५) अपील करण्यासाठी अखेरची तारीख : / / २०
- ६) अपील करण्याचे प्रयोजन :-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----
- ७) आवश्यक असलेल्या माहितीचा तपशील :(विषय व कालावधी)  
माहितीशी संबंधित कार्यालय व विभाग :--सोबत मूळ अर्ज जोडपत्र अ ची छायाप्रत  
जोडली आहे.

ठिकाण : -----  
दिनांक / /२०

अपिलकारांची सही

(नाव -----)