

فارم درستگی بل واسا (ایم ڈی اے) ملتان

یونین کونسل نمبر _____

اکاؤنٹ نمبر _____

مورخہ _____

موجودہ بل کے کوائف

درستگی مطلوب ہے۔

نام بمعہ ولدیت _____

پتہ _____

گھریلو/کمرشل/صنعتی/گورنمنٹ

رقبہ _____

پانی _____

ٹیرف _____

سیور/نالی _____

ریکوری انسپکٹر کی رپورٹ _____

تصدیق کی جاتی ہے کہ مندرجہ بالا کوائف میں نے ذاتی طور پر چیک کرنے کے بعد تصدیق کیے ہیں جس کا میں پوری طرح ذمہ دار ہوں

نام بمعہ دستخط سرکل انچارج

نام بمعہ دستخط ریکوری اسٹنٹ

نام بمعہ دستخط ریکوری انسپکٹر

دفتری کاروائی!