

कार्यालय पटवारी हल्का क्र , ग्राम _____, तह. - _____, जिला - _____
क्रमांक _____ दिनांक / /

CM Helpline रिपोर्ट प्रतिवेदन

CM हेल्पलाइन नं		दिनांक	
नाम शिकायतकर्ता		मोबाईल नं	
निवासी ग्राम		शिकायत ग्राम	
शिकायत विवरण			
की गई कार्यवाही का विवरण व दिनांक			
पोर्टल पर अपडेट करने हेतु प्रतिवेदन			

हस्ताक्षर पटवारी