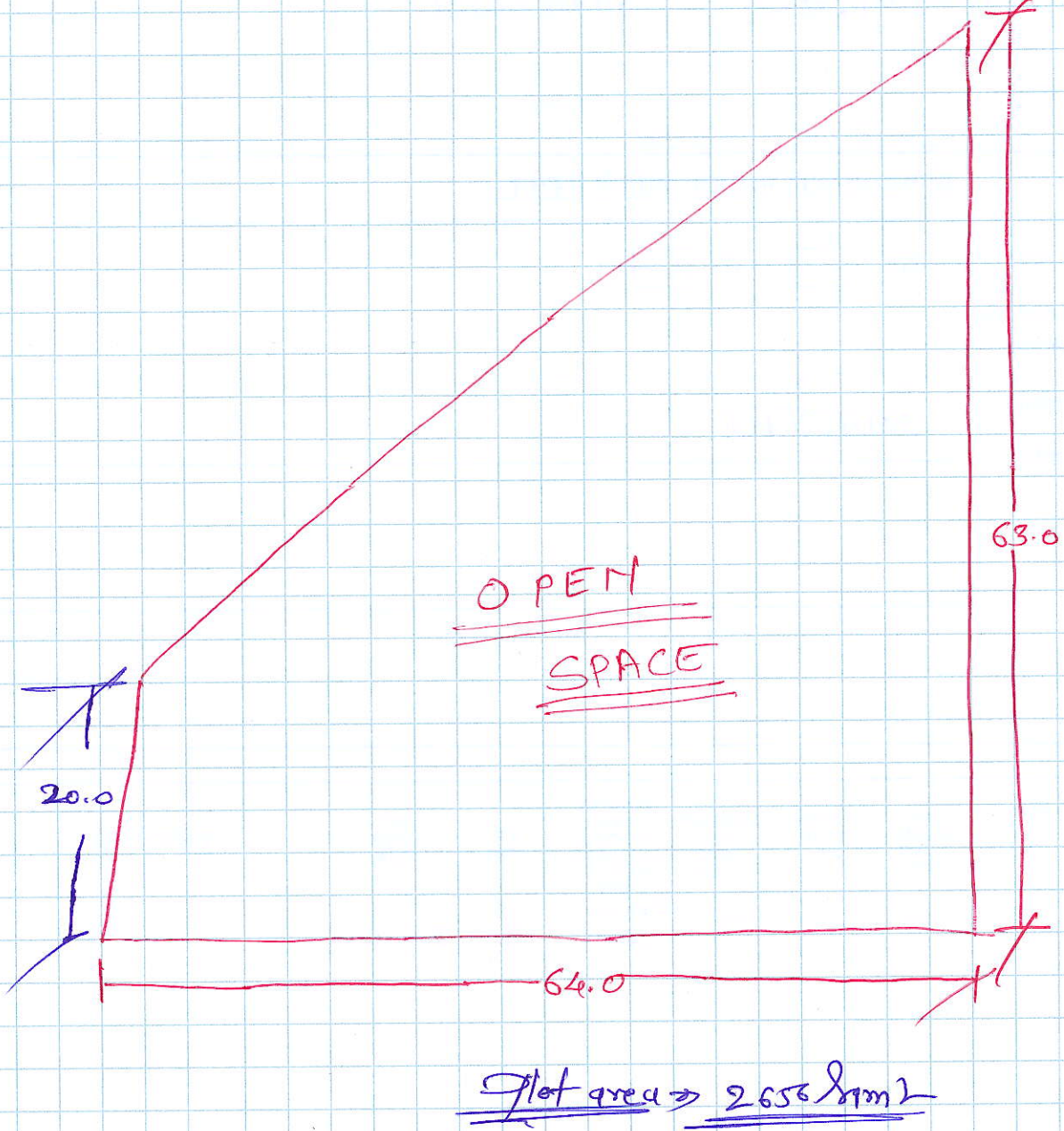


स्थळ :- अकोला दिनांक :-     /     / २०२२ नाव :-



# अकोला महानगरपालिका, अकोला

करमुल्यनिर्धारणाकरिता मालमत्ता सर्वेक्षणाचा मोजणी अहवाल



मी दिलेल्या व घोषित केलेल्या माहितीप्रमाणे उपरोक्त मालमत्तेची सर्वेक्षणनिहाय घेण्यात आलेल्या नोंदी व स्थळ मोजणी माझे/माझ्या अधिकारी सह व सक्षम घेण्यात आली व माझ्या माहितीप्रमाणे मी घोषित केलेली माहिती व विवरण सत्य व अचूक आहे.

मालमत्ताधारक/अधिकारी नाव व सही

कार्यालयीन उपयोगाकरिता सर्वेक्षण संदर्भाकित कामाकरिता कार्यरत कर्मचारी/अधिकारी यांचे मालमत्ता मोजणी संदर्भात दिनांक निहाय संक्षिप्त टिप्पणी

सदरहू मालमत्तेचे मालमत्ता सर्वेक्षण करून नियमानुसार कर मूल्यांकनाबाबत आवश्यक संपूर्ण माहिती व नकाशा, मालमत्तेचा वापर, बांधकामाचे वर्ष तथा बांधकामाचा प्रकार तसेच करपत्राचे क्षेत्रफळ व इतर सर्व तपशील, स्थळदर्शक नकाशा मोजणी करून आम्ही स्वतः तयार केलेला आहे व ही माहिती बरोबर आहे. उपरोक्त सर्वेक्षण कार्यात मी शासकीय कामावर कंपनी द्वारा नियुक्त असल्याचे मला कायदेशीर जाणीव असून संबंधित सर्व माहिती मी तपासली आहेत व कोणत्याही दबाव अथवा आमिषाखाली चुकीची नोंद घेण्यात आलेली नाही, व या माहिती संदर्भात कोणतीही बेकायदेशीर अथवा हेतुपरस्पर चुकीची माहिती नोंदविण्यात आलेली आहे असे निदर्शनात आल्यास आम्ही व्यक्तिशः जबाबदार असू असे प्रमाणित करण्यात येते.

| सेट क्र. | दिनांक / वेळ | सर्वेक्षण करून मोजणी पूर्ण | मालमत्ता बंद होती. | मालमत्ता मोजु देण्यास नकार. | मालमत्ता सर्वेक्षण व मोजणी न होण्याचे इतर | सर्वेक्षकाचे नाव | सर्वेक्षकाची स्वाक्षरी | सहाय्यकाचे नाव | सहाय्यकाची स्वाक्षरी |
|----------|--------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|------------------|------------------------|----------------|----------------------|
| 1        | 13/06/26     |                            |                    |                             |                                           | अकलाजीवास        |                        | अंजनाकुत       |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |
|          |              |                            |                    |                             |                                           |                  |                        |                |                      |