



**माझगांव डॉक शिपबिल्डर्स लिमिटेड / MAZAGON DOCK SHIPBUILDERS LIMITED**

प्रपत्र-ग / (Form-C)

**अपीलीय प्राधिकारी से अपील / Appeal to Appellate Authority**

(सूचना अधिकार अधिनियम, २००५ की धारा 19 के अधीन / Under Section 19 of the Right to Information Act 2005)

दिनांक / Date: \_\_\_\_\_

सेवा में / To,

अपीलीय अधिकारी / The Appellate Authority

माझगांव डॉक शिपबिल्डर्स लिमिटेड / Mazagon Dock Shipbuilders Limited

डाकयार्ड रोड / Dockyard Road, मुंबई / Mumbai – 400 010

महोदय / महोदया,

Dear Sir/Madam,

1. आवेदन प्रस्तुत करने का दिनांक (आवेदन की प्रति संलग्न करें): \_\_\_\_\_

Date of submission of request (attach copy of request): \_\_\_\_\_

2. पंजीकरण संख्या, यदि आवेदक के पास उपलब्ध है तो: \_\_\_\_\_

Registration number, if available with applicant: \_\_\_\_\_

3. जन सूचना अधिकारी से प्राप्त उत्तर, यदि हो तो, की तिथि: \_\_\_\_\_

(उत्तर कि प्रति संलग्न करें)

Date of reply, if any, received from Public Information Officer: \_\_\_\_\_

(Please attach copy of the reply)

4. जन सूचना अधिकारी का विवरण: नाम / Name: \_\_\_\_\_

Particulars of Public Information Officer: पता / Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. अपील से सम्बंधित संछिप्त तथ्य (कृपया किसी एक को टिक करें):

Brief facts leading to appeal (Please tick any one)

(क) उत्तर प्राप्त नहीं हुआ (a) No response received

(ख) उत्तर से खिन्न (b) Aggrieved by the response

6. उपर्युक्त जन सूचना अधिकारी से उत्तर प्राप्त होने कि तिथि से 30 \_\_\_\_\_

दिन के निर्धारित अवधी के पश्चात अपील फाइल करने के कारण, \_\_\_\_\_

यदि हो तो (यदि देरी हुई तो):

Reasons, if any, for appeal being filed after prescribed \_\_\_\_\_

period Of 30 days from date of receipt of reply from the \_\_\_\_\_

above Public Information Officer (in case of delay only):



**माझगांव डॉक शिपबिल्डर्स लिमिटेड / MAZAGON DOCK SHIPBUILDERS LIMITED**

प्रपत्र-ग / (Form-C)

**अपीलीय प्राधिकारी से अपील / Appeal to Appellate Authority**

(सूचना अधिकार अधिनियम, २००५ की धारा 19 के अधीन / Under Section 19 of the Right to Information Act 2005)

7. मांगी गयी राहत -----

The relief sought: -----

8. उन दस्तावेजों की प्रतियाँ जिनके आधार -----

पर आवेदक ने अपील कि  
Copies of Documents relied upon by  
the applicant -----

9. आवेदक / अपीलकर्ता का विवरण, हस्ताक्षर:  
Particulars of the applicant/appellant Signature: -----

नाम  
Name: -----

पता  
Address: -----  
-----  
-----