

The Beedi & Cigar Workers (Conditions of Employment) Act 1966
FORM "I" [See Rules 3, 4 and 5]
Complaint Form / तक्रार अर्ज

U.T.N. / यु.टी.एन.

Status / स्थिती

Date / दिनांक

Section / कलम

Sub Section / उपकलम

Complaint Subject / तक्रारीचा विषय

Complaint Description / तक्रारीचा तपशील

Anonymous / नाव गुप्त ठेवायचे आहे का? No Yes

Submitted By / तक्रारदाराचे संपूर्ण नाव

Complainant Address / तक्रारदाराचा पत्ता

Complainant Phone / तक्रारदाराचा दूरध्वनी क्रमांक

Complainant Mobile No. / तक्रारदाराचा मोबाइल क्रमांक

Complainant EmailID / तक्रारदाराचा ईमेल आयडी

Opponent Details / विरुद्ध पक्षाचा तपशील :

Opponent Establishment Name / विरुद्ध पक्षाच्या आस्थापनेचे नाव

Owner Name / मालकाचे नाव

Owner Address / मालकाचा पत्ता

Owner Phone No. / मालकाचा दूरध्वनी क्रमांक

Owner Mobile No. / मालकाचा मोबाइल क्रमांक

Owner EmailID / मालकाचा ईमेल आयडी

Deadline / अंतिम तारीख (मर्यादा)

For Office Use Only / केवळ कार्यालयीन उपयोगा करीता

Division / विभाग

District / जिल्हा

Taluka / तालुका

Ward / प्रभाग

Communication will be send on / संपर्क साधला जाईल

Mobile Number

/ भ्रमणध्वनी

क्रमांक

Email ID / ई-मेल आयडी