वस्तु एवं सेवा कर तथा के.उ.शु. के आयुक्त का कार्यालय, अहमदाबाद उत्तर

OFFICE OF THE COMMISSIONER OF GST & C.EX., AHMEDABAD NORTH

क्र.सं. Sr. No. ………….……………………

(केवल कार्यालय प्रयोग हेतु For office use only)

विभागीय पहचान-पत्र के लिए आवेदन

Application for Departmental Identity Card

|  |
| --- |
| पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ  Passport size photograph |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | अधिकारी का नाम (बड़े शब्दों में)  Name of officer (In Block Letters) |  |
| 2 | पदनाम  Designation |  |
| 3 | जन्म-तिथि  Date of birth |  |
| 4 | रक्त समूह  Blood Group |  |
| 5 | आँखों का रंग  Colour of Eyes |  |
| 6 | पहचान चिन्ह  Identification Mark |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (बॉक्स के अन्दर केवल काले बोंलपेन से आवेदक अधिकारी के हस्ताक्षर)  (Signature of the **applicant officer** within the box with black ink Ball pen only) |  | (बॉक्स के अन्दर केवल काले बोंलपेन से जारीकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर)  (Signature of the **issuing authority** within the box with black ink Ball pen only) |