दिनांक : ……………………………….

सेवा में,

आयुक्त/अपर आयुक्त/संयुक्त आयुक्त महोदय,

केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क,

अहमदाबाद उत्तर, अहमदाबाद |

**विषय : स्थानांतरण पर कार्यभार ग्रहण की रिपोर्ट प्रस्तुत करने के संबंध में |**

संदर्भ : 1. दिनांक .............................. को .................................................................. आयुक्तालय/ज़ोन द्वारा जारीस्थापना आदेश सं. ..................................

2. दिनांक .............................. को .................................................................. आयुक्तालय/ज़ोन द्वारा जारी कार्यमोचन आदेश ।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषय एवं संदर्भित आदेश के अनुसरण में अधोहस्ताक्षरी केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क, अहमदाबाद उत्तर आयुक्तालय में कार्यभार ग्रहण करता/करती है। कार्यभार ग्रहण से संबंधित जानकारी निम्नानुसार है :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | नाम / Name | **:** |
| 2. | पदनाम / Designation | **:** |
| 3. | कार्यभार ग्रहण की तिथि (पूर्वाह्न/अपराह्न)  Date of Joining (Forenoon/Afternoon) | **:** |
| 4. | कार्यालय, जहां से स्थानांतरण हुआ है  Office from where transferred | **:** |
| 5. | कार्यभार मुक्ति की तिथि (पूर्वाह्न/अपराह्न)  Date of Relieving (Forenoon/Afternoon) | **:** |
| 6. | कार्यग्रहण अवधि / अन्य अवकाश (यदि उपभोग किया गया है)  Joining Time / Other holidays/Leaves, if availed. | **:** |
| 7. | अन्य विवरण / Any other details | **:** |

कार्यभार-ग्रहण की रिपोर्ट सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रस्तुत है |

सधन्यवाद |

भवदीय,

संलग्न : यथोपरि ।

|  |  |
| --- | --- |
| हस्ताक्षर : |  |
| नाम : |  |
| पदनाम : |  |
| मोबाइल नं.: |  |

प्रति प्रेषित :

1. मुख्य लेखा अधिकारी, केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क, अहमदाबाद उत्तर ।