

अहमदाबाद, दिनांक

सेवा में,  
श्रीमान अपर/संयुक्त आयुक्त (का व स),  
केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क,  
अहमदाबाद उत्तर आयुक्तालय,  
अहमदाबाद |  
महोदय/महोदया,

**विषय : प्रतियोगी परीक्षा में शामिल होने की सूचना देने हेतु ।**

उपर्युक्त विषय के संदर्भ में निवेदन है कि अधोहस्ताक्षरी ने विभाग में कार्यभार ग्रहण करने से पहले / बाद में (दिनांक ..... ) को निम्नलिखित प्रतियोगी परीक्षाओं के लिए आवेदन किया/शामिल हुआ/हुई है :

क्रमांक S.No.	आवेदित परीक्षा का नाम Name of the Exam applied for	परीक्षा आयोजित करवाने वाली संस्था का नाम Name of the Organization conducting the Exam	आवेदित पदनाम एवं वेतनमान Applied Post & Pay-Scale/Level

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सूचना सही हैं ।

भवदीय/भवदीया,

आवेदक के हस्ताक्षर :  
Signature of the applicant

नाम / Name :

पदनाम / Designation :

तैनाती स्थान / Place of Posting :

मोबाइल नं. :