

प्रति,

दिनांक:.....

निरीक्षक,

विधिक मापविज्ञान-----

विषय:- बांट माप का मूल मुद्रांकन/पुनः सत्यापन करने बाबत।

महोदय,

निवेदन है कि मैं/ मेरी संस्था/प्रतिष्ठान जिसका पूर्ण पता निम्नानुसार है-----

अपने व्यापार/ प्रतिष्ठान /उत्पादन इकाई में निम्नांकित क्षमता के बांट माप/तौल उपकरण का उपयोग करना चाहते हैं/कर रहे हैं, जिसका मूल मुद्रांकन/पुनः सत्यापन विधिक मापविज्ञान अधिनियम के अनुसार करवाना चाहते हैं, मैंने/ हमने संबंधित बांट माप के सत्यापन शुल्क राशि रूपये-----अक्षरी-----

आज दिनांक को चालान के माध्यम से विभागीय शीर्ष में जमा कर दिया है, जिसका अवलोकन किया जा सकता है।

कृपया बांट माप/तौल उपकरण का सत्यापन करने का कष्ट करेंगे।

**मूल मुद्रांकन/पुनः सत्यापन किये जाने वाले उपकरणों की सूची**

क्र.	उपकरण का प्रकार	निर्माण वर्ष	विनिर्माता का नाम (मेक)	मॉडल नंबर	मूल मुद्रांकन की स्थिति में विक्रेता का नाम / पुनः सत्यापन की स्थिति में पिछला सत्यापन प्रमाणपत्र एवं दिनांक	रिमार्क

मेसर्स/आवेदक का नाम -----

पूर्णपता-----

मोबाइल नं.....फोन नंबर----- ईमेल -----

आवेदक का हस्ताक्षर