



कार्यालय छत्तीसगढ़ स्टेट फार्मसी काउन्सिल, रायपुर

मकान नं. – 40, आनन्द नगर रायपुर (छ.ग.) 492006

नाम/पता परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

रजिस्ट्रार

छ.ग. स्टेट फार्मसी काउन्सिल

रायपुर (छ.ग.)

फोटो

छ.ग. स्टेट फार्मसी काउन्सिल के आवेदन में दी गयी जानकारी एवं काउन्सिल में दर्ज विवरण अनुसार :-

1. पंजीयन क्रमांक
2. नाम
3. पिता/पति का नाम
4. पता
5. मो. नं.
6. ईमेल

कृपया उपरोक्त जानकारी विवरण में निम्नानुसार परिवर्तन किया जावे जिसके साक्ष्य में आवश्यक दस्तावेज संलग्न कर निवेदन है :-

1. पंजीयन क्रमांक
2. नाम
3. पिता/पति का नाम
4. पता
5. मो. नं.
6. ईमेल

दिनांक / /

स्थान –

आवेदक का हस्ताक्षर