

## प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इससे पहले चश्मा/डेन्चर सेट की खरीद के लिए दिल्ली पुलिस सुविधा कोष/दिल्ली पुलिस वेलफेयर सोसाइटी से कोई राशि ली है/नहीं ली है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

नाम \_\_\_\_\_

पद और संख्या \_\_\_\_\_

पी. आई. एस. संख्या \_\_\_\_\_

तैनाती \_\_\_\_\_

मोबाइल संख्या \_\_\_\_\_

मेल पता \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

## प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री. \_\_\_\_\_ रैंक और संख्या \_\_\_\_\_ द्वारा खरीदे गए चश्मे/डेन्चर सेट का मेरे द्वारा निरीक्षण किया गया है , जिसका उपयोग अधिकारी द्वारा किया जा रहा है। बिल/कैश मेमो. \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ उसके लिए भी सही पाया गया है , इसलिए सत्यापित किया गया है।

सहायक पुलिस आयुक्त  
(रबर स्टाम्प के साथ)