

അപ്പീൽ അപേക്ഷകുളള ഫാറം

From

.....

(അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും) :

To

അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി

(ഓഫീസിന്റെ / സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് മേൽവിലാസം:) :

1. സംസ്ഥാന സഹ ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർക്കോ സംസ്ഥാന
ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർക്കോ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ച തീയതി. :

2. ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരം സംബന്ധിച്ച വിശദാംശങ്ങൾ
(വിവരത്തിന്റെ സ്വഭാവം ബന്ധപ്പെട്ട വർഷം മുതലായവ) :

3. വിവരവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഓഫീസിന്റെ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ പേര് :

4. സംസ്ഥാന പബ്ലിക് ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർ
അപേക്ഷ തീർപ്പാക്കിയതിന്റെ വിവരങ്ങൾ :

5. അപ്പീൽ തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിന് സഹായിച്ചേക്കാവുന്ന
മറ്റേതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ :

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷന്റെ പേര്