

**Office of the Executive Engineer,
R.W.D. works Division, Aurangabad**

No: 3705

From,

Executive Engineer,
R.W.D. works Division,
Aurangabad (Bihar)

To,

~~The Branch Manager/ The Post Master~~

S. Sinha College

Aurangabad

Aurangabad dated:- 14/12/19

Subject: - Regarding verification of N.S.C / K.V.P / T.D. pass Book/F.D/B.G

S.no	Particulars No	Date	Amount
1	4296984983/96993518	12-02-2019	2,70,000/-
2	4296984556/96993513	12-02-2019	3,00,000/-
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Rs - 5,70,000/-

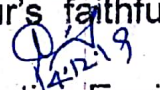
Sir,

Kindly Verify the genuineness of above mentioned N.S.C / K.V.P / T.D. pass Book/F.D/B.G No. _____

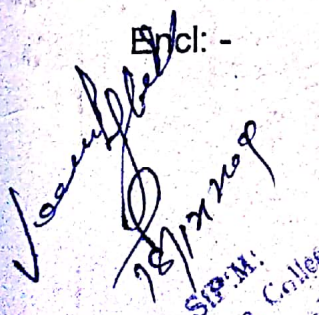
Dated-- _____ of Dilip Kumar Satwat A, bar

Which is Pledged in favour of the under-signed.

Your's faithfully,


Executive Engineer,
R.W.D. works Division,
Aurangabad.

Encl: -


S. Sinha College
(824102)

लेनदेन का रिकॉर्ड है और
ही किया जा सकता।

में दर्शाये शेष की पुष्टि
रेकॉर्ड में दर्शाई जाने वाली
मायी होगा।

पौपने पर डाकघर से उसकी

खे, किसी अन्य व्यक्ति को

की हानि होने पर डाकघर

करें और किसी प्रकार की
क करें।

तुरन्त लिखित में शिकायत

टमास्टर को दें।

ताक्षर किया हुआ बिना भरा

टरों या प्राधिकृत एजेंटों को

Photograph

Mandatory
for SCSS 2004

जमाकर्ता का नाम

Depositor's Name

1.

2.

Address

Date of Birth

Name of Parent/Guardian
in case of minor

री करने की तारीख

ate of Issue

ते का प्रकार

count Type

चैक खाता (हाँ/नहीं)
Cheque A/c (Yes/No)

ता/ Account No.

N No.

(For SCSS-2004 only)

टमास्टर

हस्ताक्षर

नामांकन

की संख्या

रजिस्ट्ररी की तारीख

gn. of
strmaster

Nomination
Number

Date of
Registration

S.P.
S; Sinha College
A:bad (824102)

12/4/19 Two. Luch Supp And 270000 — 270000/- D

Pigd to E;E R.W.D WORKS D/A
S.P. Aurizabail

S:S: College (A; bad) 19/12/2019

Pigd to E;E R.W.D WORKS D/A

S:S: College (A; bad) 20/10/2019

नुदेश

किए गये लेनदेन का रिकॉर्ड है और
से दावा नहीं किया जा सकता।

ह पासबुक में दर्शाये शेष की पुष्टि
र अपने रिकॉर्ड में दर्शाई जाने वाली
लेए उत्तरदायी होगा।

कघर को सौंपने पर डाकघर से उसकी

रक्षा में रखें, किसी अन्य व्यक्ति को
किसी प्रकार की हानि होने पर डाकघर

न करें।

की जांच करें और किसी प्रकार की
तुरन्त संपर्क करें।

मास्टर को तुरन्त लिखित में शिकायत

सूचना पोस्टमास्टर को दें।

व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना भरा

ए पोस्टमास्टरों या प्राधिकृत एजेंटों को
रें।

Photograph

जमाकर्ता का नाम

Depositor's Name

1.

Mandatory
for SCSS 2004

Address

Date of Birth

Name of Parent/Guardian
(in case of minor)

तारी करने की तारीख
Date of Issue

वाते का प्रकार
Account Type

चैक खाता (हाँ/नहीं)
Cheque A/c (Yes/No)

वाता/ Account No.

AN No.

(For SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर
के हस्ताक्षर

नामांकन
की संख्या

रजिस्ट्ररी की तारीख

Sign. of
Postmaster

Nomination
Number

Date of
Registration

of the Division

12/4/19 Thru 14/4/19

300000 — 300000/-

Figd. F.F.R.W.D. works by
Aurangabad

S.S. College, 1-1; bad

Figd to E.E.

S.P.A.

S.S. College (A); bad

20/10/2019