

ఫారం - 19
జాయింట్ ఫిల్డ్స్ విభజన కోసం దరఖాస్తు

జిల్లా పేరు:

మండలం పేరు:

గ్రామము పేరు:

జాయింట్ ఫోల్డింగ్స్ వివరాలు

దరఖాస్తుదారుల పేరు	తండ్రి / భర్త పేరు	సర్వే నెంబరు	విభజించవలసిన విస్తీర్ణం	ఖాతా నెంబరు	మొబైల్ నెంబర్

అభ్యర్థనకు కారణం :

చిరునామా:

మొబైల్ నెంబరు:
Email ID:

దరఖాస్తుదారుడి సంతకం:
పేరు: