

भारतीय सर्वेक्षण विभाग / Survey of India
अंकिय उत्पाद माँग-पत्र फार्म / Digital Products Indent Form

संगठन/Organisation	
(यदि आप एक संगठन (ऑर्गेनाइजेशन) हैं तो कृपया निम्नलिखित में से किसी एक का चयन करिए) (Please select one from the following if you are an organisation)	
सरकारी संगठन Government Organisation	<input type="checkbox"/>
गैर सरकारी संगठन Non Government Organisation	<input type="checkbox"/>
अन्य /Others	<input type="checkbox"/>
प्राइवेट लिमिटेड कम्पनी Private Limited Company	<input type="checkbox"/>
शैक्षणिक संस्थान Educational Institution	<input type="checkbox"/>
छात्र /Student	<input type="checkbox"/>
अन्य /Others	<input type="checkbox"/>

- उपयोगकर्ता की पहचान (यदि आबंटित है) / User Id (if allotted)
- संगठन/व्यक्ति का नाम/ Organisation / Individual Name
(जो लागू न हो उसे काट दें)/(Strike out whichever is not applicable)
- पता / Address
- 3.1. शहर /City
- 3.2. राज्य /State
- 3.4. पिन कोड /Pin Code
4. दूरभाष /Phone
5. फ़ैक्स /Fax
6. ई-मेल/Email
7. वेबसाइट /Website
8. कार्य क्षेत्र/ Field of work

9. मांग-पत्र देने का प्रयोजन
Purpose of Indenting

10. कृपया प्रमाण (प्रूफ) की प्रति संलग्न करें/ Please attach a copy of proof.

10.1. पहचान का प्रूफ/Proof of Identity

पासपोर्ट/पैन/ड्राइविंग लाइसेंस/ राशन कार्ड/मतदाता पहचान पत्र सं० (जो लागू न हो उसे काट दें)

Pass port/ PAN /Driving Licence / Ration card / Voter identity card No. (Strike out whichever is not applicable)

10.2. निवास का प्रमाण/ Proof of Residence

टेलिफोन का बिल/बिजली का बिल/गृह कर बिल सं०/नोटरी शपथ-पत्र (जो लागू न हो उसे काट दें)

Tel. Bill / Electricity bill / House tax bill No. / Notary affidavit (Strike out whichever is not applicable)

11. यदि आप संगठन (ऑर्गेनाइजेशन) हैं तो कृपया निम्नलिखित ब्यौरे भरिए :-

Please fill the following details if you are an organization.

11.1. संगठन का पंजीकरण(रजिस्ट्रेशन) सं०/ Organisation Registration No.

11.2. संपर्क करने वाले व्यक्ति का नाम/Contact person name

11.3. संपर्क करने वाले व्यक्ति की पहचान/Contact person Identification

11.4. संपर्क करने वाले व्यक्ति का पता/ Contact person Address

12. यदि आप छात्र हैं तो निम्नलिखित ब्यौरे भरिए :-

Please fill the following details if you are a student.

12.1. नामांकन संख्या/ Enrollment No.

12.2. पाठ्यक्रम (कोर्स) का नाम/ Course Name

12.3. विषय/ Subject

12.4. शोध कार्य/Research work

12.5. कॉलेज का नाम/ College name

12.6. विश्वविद्यालय का नाम/ University name

12.7. विश्वविद्यालय/कॉलेज का पता(जो लागू न हो उसे काट दें)/ University/College address

(Strike out whichever is not applicable)

12.7.1. शहर / City

12.7.2. राज्य/State

12.8. फ़ैक्स / Fax

12.9. ई-मेल /Email

12.10. वेबसाइट/ Website

13. मानचित्र माँग-पत्र का ब्यौरा/ Details of Map Indent

कृपया अपनी माँगों को दर्शाने के लिए एक या अधिक सूचना भरिए ।

Please fill one or more information to indicate your requirements.

13.1. यदि आप स्थलाकृतिक मानचित्रों के लिए माँग करना चाहते हैं/If you want to indent for Topographical maps.

(i) शीट सं०/ Sheet Nos. _____

(ii) भौगोलिक सीमाएं/ Geographical Limits ऊपरी दाएं (देशान्तर/अक्षांश)

Upper right (long/lat)

निचला बाएं (देशान्तर/अक्षांश)

Lower left (long/lat)

(iii) स्थान/जिला/राज्य / Place/District/State _____

13.3. अन्य मानचित्रों के लिए (कृपया अपनी माँग भरिए) /For other maps (Please fill your requirement)

14. बचनबंध /Undertaking

मैं सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञा करता हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त कथन सही है ।

I solemnly affirm that the facts stated above are true to the best of my knowledge and belief.

दिनांक/ Date

स्थान/ Place

हस्ताक्षर/ Signature