

प्रारूप : ब

थाना जिला.....

मूवमेंट पास/एक्सेस पास
(धारा 144 के दौरान आवश्यक सेवा हेतु)

पास क्र.

दिनांक

1. नाम.....पिता/पति.....उम्र.....जन्मतिथि.....
2. वर्तमान पता.....
आधार कार्ड क्र.....
3. मोबाईल नम्बर.....
4. कार्यस्थल.....
5. कार्यस्थल प्रभारी अधिकारी/ संचालक का नाम/पता/मोबाईल नम्बर.....
6. कहां से कहां तक मूवमेंट करना है.....
7. मूवमेंट करने का कारण
8. मूवमेंट दिनांक..... से दिनांक.....तक
9. मूवमेंट समयसे समय.....
10. वैध पहचान पत्र (साथ में रखे).....
11. रिमार्क :
12. वैधता : दिनांक 31.03.2020 से रात्रि 12:00 बजे तक एवं बिन्दु 07 में उल्लेखित क्षेत्र के लिए

फोटो

पास धारक
का हस्ताक्षर

कार्यालय/संस्था प्रमुख
का हस्ताक्षर

जारीकर्ता
थाना प्रभारी