



# స్వచ్ఛ గ్రామ - స్వచ్ఛ వార్డు కార్యాలయం



ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

## Duplicate of OBC / EBC / Integrated Certificate Application Form

ఆధార్ నెంబరు : ..... పేరు : .....  
 తండ్రి / భర్త : ..... లింగము : ..... పుట్టిన తేదీ : .....  
 కులం : ..... మతం : ..... చదువు : ..... వివాహ స్థితి : .....  
 ఫోన్ నెంబరు : .....

### శాశ్వత చిరునామా:

డోర్ నెంబరు : ..... జిల్లా : ..... మండలం : .....  
 గ్రామం : ..... పిన్ కోడ్ : ..... పోస్టల్ ఆఫీస్ : .....  
 పోస్టల్ విలేజ్ : .....

### ప్రస్తుత చిరునామా :

డోర్ నెంబరు : ..... జిల్లా : ..... మండలం : .....  
 గ్రామం : ..... పిన్ కోడ్ : ..... పోస్టల్ ఆఫీస్ : .....  
 పోస్టల్ విలేజ్ : .....

రైస్ కార్డు నెంబరు ..... రిమార్కులు .....

### ధరఖాస్తు వివరాలు

ధరఖాస్తుదారుని తో సంబంధం: ..... సర్వీస్ టైప్ .....

అప్లికేషన్ నెంబరు . .....

### జత చేయవలసినవి :

1. ఆధార్ జెరాక్స్

I (Applicant) agree that the information/documents submitted is with my consent and can be verified. \*

ధరఖాస్తుదారుని సంతకము