



समर्पण संस्था (रजि.)

..... मानवता के लिए समर्पित

(जरूरतमंद, असहाय, पीड़ित मानवता की सहायतार्थ)

पंजीकृत कार्यालय: 192/38, कुम्भा मार्ग, प्रताप नगर, सांगानेर, जयपुर-302033 (राज.),

फोन : 9414336431, 9929225353 • Website: www.samarpansansta.org

E-mail: malyaone@gmail.com

Photo

समर्पण आश्रय केयर हेतु दानदाता फीडबैक फार्म

1. नाम :
2. पिता का नाम :
3. आयु : 4. जन्म तिथि 5. शादी की तिथि.....
6. ब्लड ग्रुप : 7. व्यवसाय
- (यदि सरकारी सेवा में हो तो पद व कार्यालय का विवरण दें)
8. मोबाईल नम्बर : 9. व्हाट्सएप नम्बर
- 10 फोन नम्बर : 11. ई-मेल
12. निवास स्थान का पता :
-
13. क्या आप समर्पण संस्था में पंजीकृत सदस्य हैं? हाँ/नहीं
14. यदि समर्पण संस्था में सदस्य हैं तो सदस्यता प्रकार
15. समर्पण आश्रय केयर भवन निर्माण में दी गयी दान राशि चैक नम्बर.....
चैक की तारीख..... बैंक का नाम
16. पेन नं. आधार नं.

दिनांक

स्थान

दानदाता के हस्ताक्षर