

**कार्यालय जिला दण्डाधिकारी, जिला-धार (म0प्र0)**

भारत शासन के निर्देशानुसार समस्त व्यक्ति/संस्थागत शस्त्र लायसेंसियों का  
राष्ट्र स्तरीय डाटा तैयार करने हेतु वांछित  
**अनिवार्य जानकारी का प्रपत्र**

1	लायसेंसी का नाम :-																			
2	शस्त्र लायसेंस क्रमांक :-																			
3	शस्त्र लायसेंस जारी होने का दिनांक :-																			
4	लायसेंस का सीमा क्षेत्र :-																			
5	लायसेंस की वैधता अवधि :- दिनांक                      से, दिनांक                      तक																			
6	शस्त्र लायसेंस पर दर्ज शस्त्र का विवरण :-																			
	स0क्रं0	शस्त्र का प्रकार	शस्त्र क्रमांक	शस्त्र कम्पनी का नाम	अधिकतम कारतुस संख्या															
	1																			
	2																			
	3																			
7	जन्म दिनांक :-																			
	<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>D</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				D	D	M	M	Y	Y	Y	Y								
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y													
8	लिंग (पुरुष/महिला) :-																			
9	व्यवसाय :-																			
10	पिता/पति का नाम :-																			
11	राष्ट्रियता :-																			
12	जन्म स्थान के राज्य का नाम :-																			
13	जन्म स्थान के जिले का नाम :-																			
14	दूरभाष क्रमांक (कार्यालय) :-																			
15	दूरभाष क्रमांक (निवास) :-																			
16	मोबाईल क्रमांक :-																			
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																			
17	ई-मेल आईडी :-																			
18	वर्तमान पता :-																			
19	वर्तमान निवास के राज्य का नाम :-																			
20	वर्तमान निवास के जिले का नाम :-																			
21	वर्तमान निवास का पिनकोड :-																			
22	वर्तमान निवास के पुलिस थाना का नाम :-																			
23	स्थायी पता :-																			
24	स्थायी निवास के राज्य का नाम :-																			
25	स्थायी निवास के जिले का नाम :-																			
26	स्थायी निवास का पिनकोड :-																			
27	स्थायी निवास के पुलिस थाना का नाम :-																			
28	नोट- लायसेंस की छायाप्रति संलग्न करे ।																			

व्यक्ति/संस्थागत शस्त्र लायसेंस  
के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम