अर्ज नमुना नं. १७

भाषांतर सेवा घेण्यासाठीचा अर्ज

Application for Seeking the Translation Services

दि. / /२०

प्रति,

मा. मुख्य व्यवस्थापकीय संचालक,
सुविधा सेवा केंद्र,
युनिट नं.४०७/४०८, मास्टरमाईंड बिल्डींग नं. १, आय.टी. पार्क,
रॉयल पाम्स, मयुर नगर, आरे कॉलनी,
गोरेगांव (ईस्ट), मुंबई - ४०० ०६५.
दूरध्वनी : ०९२७२५३०२८८/०९२७०३६०३४८/०९५४५१५२८८८/०९५४५७१८१११
E-mail : - ssk111mumbai@gmail.com

अर्जदाराचे नाव : _____

_____

पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता : _____

_____

_____ पिन कोड : | | | | | | |

संपर्कासाठी भ्रमणध्वनी :	0									
	0									

ई-मेल : | |

विषय :- भाषांतर करून मिळणेबाबत.....

महोदय,

मी / आम्ही सदर अर्जाद्वारे विनंती करतो की, आमचेकडे आमच्या संस्थेची माहिती/लेख/पुस्तकासाठीचा मजकूर मूळ मराठी/हिंदी/इंग्रजी/गुजराती/ _____ या भाषेत असून त्याचा अनुवाद मराठी/हिंदी/इंग्रजी/गुजराती/ _____ या भाषेत करून द्यावा त्यासाठी आकारण्यात येणारे सेवा शुल्क वर नमूद ई-मेल आयडी वर पाठवावा.

अर्जासोबत मुळ मजकूर जोडला आहे. व सॉफ्ट कॉपी ssk111mumbai@gmail.com या ई-मेल आयडीवर पाठविला आहे.

आपला विश्वासू

स्वाक्षरी