महानगर टेलीफोन निगम लिमिटेड

जीवन भारती बिल्डिंग, टॉवर 1, 12वीं मंजिल, 124,, क्नॉट सर्कस, नई दिल्ली 110001

वेबसाइट का पता : http://www.mtnl.net.in

आवेदक की स्टांप आकार फोटो (अपने हस्ताक्षर सहित)

*1. सेवा का प्रकार

कृपया निशान लगाएं (✓)

आधारभूत सेवा	इंटरनेट	आईपीटीवी	जीएसएम	वीडियो कॉन्फ्रें	GARUDA (CDMA)		
लैंडलाइन	ट्रायबैंड		डॉल्फिन		मोबाइल	पोस्टपेड	प्रीपेड
आईएसडीएन	डायलअप	वीओआईपी	ट्रम्प		एफडब्ल्यू	पोस्टपेड	प्रीपेड

*2 आवेदक का प्रकार : _____

उपनाम प्रथम मध्य

*3.नाम श्री ☐ सुश्री ☐ डॉ ☐

*4.पिता/पति का नाम

*5.जन्मतिथि (DD/MM/YY) *6.लिंग ☐ *7 राष्टीयता

(स्थापना की तिथि, कंपनी के मामले में)

8.शौक _____ 9.शिक्षा _____ 10. वैवाहिक स्थिति अविवाहित ☐ विवाहित ☐

11.औसत वेतन प्रतिमाह (रु) a) < 10,000 ☐ b) 10,000 -20,000 ☐ c) 20,000 -30,000 ☐

d) 30,000 -50,000 ☐ e) > 50,000 ☐

*12.घर का पता/
संस्थापना पता
(प्रमाण संलग्न करें)

13. ईमेल: _____ पिनकोड

14.बिल भेजने का पता
(यदि ऊपर दिए पते से अलग हो)

स्थानीय पता (अन्य राज्यों के ग्राहकों के लिए) पिन कोड

*15.ए.पैन/जीआईआर सं. (यदि पैन उपलब्ध नहीं हो तो कृपया फार्म 60 भरें)

16.वर्तमान म.टे.नि.लिमि. नंबर (यदि कोई हो तो) वर्तमान ग्राहक खाता सं.

17.i) आपके द्वारा प्रयोग की जा रही म.टे.नि.लिमि. या अन्य ऑपरेटर की सेवा का प्रकार _____

ii) a) b)

*18.टैरिफ प्लान: सर्विस (1) _____ टैरिफ कोड ☐ सर्विस (2) _____ टैरिफ कोड ☐

सर्विस (3) _____ टैरिफ कोड ☐ सर्विस (4) _____ टैरिफ कोड ☐

*19.बिल प्राप्त करने का विकल्प _____

*20. बिल भुगतान करने का विकल्प _____

*21. हैंडसेट/टेलीफोन उपकरण/मॉडम का प्रकार तथा मॉडल नं. _____

21(a) क्या म.टे.नि.लिमि. द्वारा फिटिंग (वायरिंग) की आवश्यकता है ___ हां/नहीं ☐ ☐

*22. क्या अन्य किसी मूल्य वर्धित सेवा की आवश्यकता है _____

22.(a) मूल्यवर्धित सेवा का की शुल्क योजना

23. एनडीएनसी विकल्प : हां ☐ नहीं ☐

*24. पहचान प्रमाणपत्र जो जमा कराया है तथा उसकी संख्या :

*25. पंजीकरण के लिए भुगतान का प्रकार (ईएमआई/नकद भुगतान/डाउन पेमेंट/चैक/डीडी रु)

क्रेडिट/डेबिट/चेक/डीडी नंबर _____ दिनांक _____

बैंक खाता सं. _____ बैंक और शाखा का नाम जिसका चेक/डीडी जारी किया गया है _____

(चेक के मामले में)

* कॉलम भरने अनिवार्य हैं

कार्यालय प्रयोग के लिए

बुकिंग की गई – सीएसडी/वितरक/एमबीए का नाम _____ सीएससी/वितरक कोड | | | | | | | | |

ग्राहक खाता सं. | | | | | | | | | | | | | | सीडीएमए हैंडसेट मॉडल | |

लैंडलाइन/मोबाइल नंबर/सीडीएमए | | | | | | | | | | | | | | सिम नंबर/ईएसएन नंबर | | | | | | | | | |

---------- यहा से फाड़े ----------

पावती पर्ची

_____ से _____ के लिए _____ रु का भुगतान नकद/चेक/डीडी/क्रेडिट/डेबिट कार्ड से प्राप्त किया।

एमटीएनएल अधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर _____ दिनांक : _____