



అధికారి పేరు : .....

తేదీ : .....

సంఖ్య : .....

సంబంధ పేరు : .....

సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	సంఖ్య	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14						
125	198	199	130	131	132	133													
198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217
198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217

