

कैलेंडर वर्ष के लिए अचल संपत्ति विवरण **IMMOVABLE PROPERTY RETURN FOR CALENDAR YEAR**

2017

गोपनीय CONFIDENTIAL

प्रपत्र आईपीआर FORM IPR-1  
(दो प्रतियां IN DUPLICATE)

नाम NAME	कर्मचारी सं. EMP. No.	पदनाम DESIG.	प्रभाग / अनुभाग DIV./SEC.	** कं.कोड.सं.C.C.No.	वर्तमान वेतन PRESENT PAY
Satish B. Koli	707	SO/G	ESD/DCSEM	171/185	1,66,100=00

A  
26

सरकारी सेवा में प्रारंभिक नियुक्ति INITIAL APPOINTMENT IN GOVT. SERVICE

नियुक्ति में तिथि DATE OF APPOINTMENT IN DCSEM

जन्म तिथि D.O.B.

फाइल क्र. FILE NO.

दिनांक DATE: 4/12/1989 22/1/2018	पद POST: SO/SC EIC, TMA II	इकाई UNIT/ कार्यालय OFFICE: FFM II & ESD D.A.F.	दिनांक DATE: 4/12/1989	ग्रेड GRADE/ पद POST: SO/SC	26/12/1963	नि.से.सं.प्र.नि/आईपीआर/ DCSEM/IPR/ 12AUG/ /सतर्कता/
-------------------------------------	-------------------------------	---	------------------------	--------------------------------	------------	---

प्रकार TYPE	संपत्ति का विवरण एवं स्थान DESCRIPTION AND LOCATION OF PROPERTY	फ्री होल्ड या पट्टे पर FREE HOLD OR LEASE	क्षेत्र AREA	मूल्य VALUE रु. Rs.	किसके नाम पर अर्जित ACQUIRED IN THE NAME OF	अर्जन की तारीख DATE OF ACQUISITION	किससे अर्जित ACQUIRED FROM	अर्जन की पद्धति MODE OF ACQUISITION	संपत्ति से वार्षिक आय ANNUAL INCOME FROM THE PROPERTY
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
फ्लैट / मकान FLAT/HOUSE	3/5 Koli Samaj Co-op housingsociety Sewer Koli Wode Rd. Studio apt no 504	Freehold	450 sq ft	13,000/-	नाम NAME: Satish B. Koli संबंध Relationship: Self	6/7/96	नाम NAME: M/s Shantibai Koli पता Address: 3/5 Koli Samaj CHS Sewer	Inheritance	Nil
	Bayvista Pearl bldg Varsoli, Alibaug	Freehold	488 sq ft	15,20,746	नाम NAME: Satish B. Koli संबंध Relationship: Self		नाम NAME: Disha Direct पता Address: Thane	Purchase	Nil.
घर का स्थान HOUSE SITE					नाम NAME संबंध Relationship		नाम NAME पता Address		
कृषि योग्य भूमि CULTIVABLE 1.	आर्द्र WET शुष्क DRY				नाम NAME संबंध Relationship		नाम NAME पता Address		
					नाम NAME संबंध Relationship		नाम NAME पता Address		
					नाम NAME संबंध Relationship		नाम NAME पता Address		
अन्य प्रकार OTHER TYPES					नाम NAME संबंध Relationship		नाम NAME पता Address		

\*\* यदि पिछला विवरण प्रस्तुत करने के पश्चात सं.सं.संख्या/प्रभाग/अनुभाग परिवर्तन हो तो उसकी सूचना दी जाए।  
If there is any change in CC No./Division/Section after the submission of the last return

हस्ताक्षर SIGNATURE

B Koli

तारीख DATE

22/1/18