

सं.  
संघ प्रदेश दमण एवं दीव प्रशासन  
\_\_\_\_\_ विभाग  
दमण

प रि प त्र / C I R C U L A R

श्री \_\_\_\_\_ पदनाम \_\_\_\_\_ कार्यालय  
\_\_\_\_\_ ने नोटिस, दिनांक \_\_\_\_\_ के तहत के प्रभाव से सरकारी सेवा  
से अपनी स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति हेतु अनुरोध किया है ।

अतः सभी कार्यालयाध्यक्षों से अनुरोध है कि यदि उनसे कोई सरकारी बकाया वसूल किया  
जाना है, तो इसके बारे में इस कार्यालय को 10 दिनों के भीतर सूचना जरूर भिजवायें । यदि  
निर्धारित अवधि के भीतर आपकी ओर से कोई उत्तर प्राप्त नहीं होता है, तो यह मान लिया  
जाएगा कि आपकी ओर से कोई सरकारी बकाया वसूल नहीं किया जाना है ।

( \_\_\_\_\_ )  
पदनाम :- \_\_\_\_\_

सेवा में,  
सभी कार्यालयाध्यक्ष,  
दमण