



दैनिक पोलीस महानगर

नोंदणीकृत कार्यालय : शिवकृपा नगर, रोड क्रमांक १५, जुन्या पासपोर्ट ऑफिस जवळ. वागळे इस्टेट, ठाणे पश्चिम. ४०० ६०४

नोंदणीकृत कार्यालय : पारीघ खाडी, लोकमान्य नगर, एल. बी. एस. मार्ग, कुर्ला पश्चिम, मुंबई. ४००० ०७०

संपर्क क्रमांक: ०७४००२२५१००, / ०८९७६७२७१००, / ०८१०८२३२४२५

Email :- policemahanagar@gmail.com / Website : www.policemahanagar.com

अलर्ट सिटिझन सदस्य नोंदणी फॉर्म दैनिक पोलीस महानगर – नागरिक सुरक्षा व माहिती नेटवर्क

१. वैयक्तिक माहिती, तपशील भरा.

पूर्ण नाव: _____ जन्म तारीख : - - वय :

लिंग: ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य आधार क्रमांक (ऐच्छिक) :

ओळखपत्र प्रकार : _____ ओळखपत्र क्रमांक :

२. पत्ता व संपर्क, माहिती, तपशील भरा.

पूर्ण पत्ता: _____

शहर : _____ तालुका : _____ जिल्हा : _____ पिनकोड :

मोबाईल क्रमांक : ई-मेल :

व्हॉट्सअप उपलब्ध : ☐ होय ☐ नाही

३. व्यवसाय / सेवा माहिती तपशील भरा.

व्यवसाय / पद : _____ कार्यस्थळ / कंपनी: _____

कार्यालय पत्ता : _____

वैध ID / कार्ड क्रमांक (असल्यास) :

४. आपत्कालीन संपर्क

नाव : _____ नाते : _____ संपर्क क्रमांक :

५. अलर्ट सिटिझन सहभागाची क्षेत्रे :

☐ गुन्हे/संशयास्पद हालचालींची माहिती देणे. ☐ वाहतूक / गर्दी नियंत्रणात मदत. ☐ महिलां/बालकांच्या सुरक्षेसाठी रिपोर्टिंग

☐ आपत्ती/आपत्कालीन परिस्थितीत सहकार्य. ☐ परिसरातील समस्या, अवैध कृत्यांची माहिती

☐ इतर (स्पष्ट करा) _____

घोषणा

मी, सदर फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार योग्य असल्याचे जाहीर करतो/करते.

मी, "अलर्ट सिटिझन नेटवर्क" अंतर्गत कायदेशीर/नैतिक चौकटीत राहून सहकार्य करणार आहे. माझ्याकडून कोणत्याही प्रकारचे गैरकृत्य झाल्यास त्याला सर्वस्वी मी जबाबदार असेन. याबाबत संपादक, जी कारवाई करतील ती मला मान्य असेल असे मी लिहून देत आहे.

स्वाक्षरी:

दिनांक: / /

PHOTO