



SOCIAL JUSTICE AND WOMEN EMPOWERMENT
सामाजिक न्याय एवम महिला अधिकारिता आयोग
सामाजिक न्याय आयोग



SOCIAL JUSTICE FORM

Enrollment No.: SJC/ 55/24

Form no.:.....

1. NAME/नाम

2. DATE/दिनांक

3. AGE/उम्र

4. TELEPHONE/MOBILE/मोबाइल.....

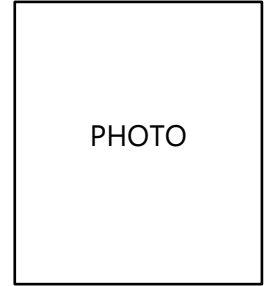
5. OCCUPATION/व्यवसाय.....

6. ADDRESS/पता.....

7. EDUCATION/शैक्षिक योग्यता

8. PROBLEM/समस्या

9. ANY OTHER DISCRIPTION/समस्या विवरण :



.....

.....

.....

.....

10. VICTIM NAME/पीड़ित का नाम

.....

Authorized & Signature

**(Social Justice & Women Empowerment
COMMISSION)**

Victim & Signature

पीड़ितों की यही पुकार चाहिए न्याय और उनके अधिकार...

.....

संपर्क सूत्र - 9457866022, 6005146857, Tel: 01171557824 ईमेल -

help@socialjusticecommission.com
