

Application No

Ph: 044-4556 2207

99624 67999

94454 05000



INDIAN DETECTIVE & INVESTIGATION SERVICE SOCIETY

Corp Office : No 216/293, IInd Arcot Road, Floor, Kodambakkam, Chennai-600 024,

Admin, Off. : No. 30, Class Street, Novery, Keralkal, Puducherry - 609 604

APPLICATION FORM

Applicant Noame :

Father / Wife Name :

Sex / Age :

Contact Cell Number :

Tempororry Address :

Permanent Address :

Applicant Identiffcation Document (if any Two) : Ration Cars / Driving Licence / Vote Id / Passport/
Pan Card / Office ID / Aadher Card

Service Offered :

Subject Name :

Father / Wife Name / Husband :

Contact Cell Number :

Investigation Address :

: Economy (5 Days) / Premium (7 Days) / Platinum (10 Days)/
Extra Days (15 Days)

- I am paying a fee of ₹.1000/- for consulting the above service.
- All the above mentioned information is true.
- Based on that I request you to inquire me.
- I assure you that after paying the full amount as I said I will know the information you give.

Date :

Place :

Signature Of The Applicant

விண்ணப்ப மனு எண் :

Ph: 044-4556 2207
99624 67999
94454 05000



இந்திய துர்ப்பறியும் நிறுவனம் மற்றும் புலன் ஆய்வு

(இந்திய அரசாங்கத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிறுவனம்)

நிறுவன அலுவலகம் எண் 216 /293, ஆற்காட் ரோடு இரண்டாம் தளம், கோடம்பாக்கம், சென்னை -600 024
நிர்வாக அலுவலகம் எண் 30, கிளாஸ் தெரு, நிவேரி காரைக்கால், புதுக்கோட்டை -609 604

விண்ணப்ப மனு

பெயர் :

தகப்பனார் / கணவர் பெயர் :

பாலினம் / வயது :

தொடர்பு தொலைபேசி / செல் :

தற்போதைய முகவரி :

நிரந்தர முகவரி :

விண்ணப்பத்தாரரின் சான்றுருதி : ஆதார் அட்டை / ரேஷன் கார்டு / தேர்தல் வாக்காளர் அட்டை
ஆவணம் (ஏதேனும் இரண்டு) ஓட்டுநர் உரிமம் / பாஸ்போர்ட் / பான் கார்டு / அலுவலக அட்டை

விண்ணப்பதாரர் கோரும் சேவை :

விசாரணை செய்வோரின் பெயர் :

தகப்பனார் / கணவர் / மனைவி :

தொடர்பு தொலைபேசி / செல் :

விசாரணை செய்வோரின் முகவரி :

: எக்கோனாமிக் (5 நாட்கள்) / பிரிமியம் (7 நாட்கள்)
பிளாட்டினம் (10 நாட்கள்) / கூடுதல் நாட்கள் 15

மேற்கண்ட சேவை ஆலோசனை அளித்ததற்கு கட்டணம் ₹1000/- செய்துள்ளேன் மேலே குறிப்பிட்ட தகவல் அனைத்தும் உண்மையே அதன் அடிப்படையில் எனக்கு விசாரணை செய்து தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன். நம் பேசியபடி கட்டண தொகை முழுவதும் செலுத்திய பிறகு தாங்கள் கூறும் தகவல்களை அறிந்து கொள்கிறேன் என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

நாள் :

இடம் :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்