

जोडपत्र -२

दस्ताचा प्रकार/अनुच्छेद क्रमांक -
 दस्त नोंदणी करणार आहेत का
 नोंदणी होणार असल्यास
 दुयम निबंधक कार्यालयाचे नाव
 मिळकतीचे वर्णन
 मोबदला रक्कम
 मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव -
 दुसऱ्या पक्षकाराचे नाव -
 हस्ते असल्यास त्याचे नाव -
 मुद्रांक शुल्क रक्कम रु. **100/-**
 मुद्रांक विक्री नोंद वही अनु क्रं. दिनांक **31/08/2026**
 मुद्रांक घेणाऱ्याची सही
 देवराव आवळे स्टॅम्प विक्रेता, यांची सही चंद्रपुर
 जुना प.क्रं. 1061/01 न.प.क्रं. 4801010

Sr. No.	Description of Sample	Verification Report		Result
		possibility of Microscopic .. animals in a sample of 100 ml		
		Choleform	Thermotolerant organism	
1.	Borewell (RO)	000	-----	Fit For Drinking

Chief Bacteriologist

BEFORE ME

Adv. Tukaram D. Dawar
 NOTARY PUBLIC
 Government of India
 Chandrapur (India)



महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, चंद्रपूर.

ई मेल: dphlchandrapur@gmail.com

दूरध्वनी क्रमांक: ०७१७२-२५४८०४

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणा-याचे नांव व पत्ता : Principal, BJM Carmel Academy, Tukum, Chandrapur

पाठविणा-याचे पत्र क्रमांक व दिनांक:- 5675/11/08/2026

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक:- 5675

नमुना घेतल्याचा दिनांक:- 11/08/2026

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक:-11/08/2026

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-11/08/2026

— 11/08/2027.

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्पत्ती			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली.नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
1	Borewell	00	---	---	Fit for drinking

अभिप्राय पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करुन व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक व दिनांक: जि.आ.प्र.शा/अणु/१/5675/दिनांक 17/08/2026 जावक क्रमांक:- 1647 दिनांक:- 17/08/26

अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक:

प्रत सादर:-

- १) मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, चंद्रपूर.
- २) मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, चंद्रपूर.
- ३) गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती.....


Chief Bacteriologist-CI-II
District Public Health Laboratory
Chandrapur