

प्रारूप-ब
प्रस्तुत अपीलों के संबंध में सूचना का प्रारूप

क्र.सं.	विभाग का नाम	प्रथम अपीलीय अधिकारी का नाम / पदनाम	माह के प्रारम्भ में लम्बित अपील				माह में प्राप्त अपीलें	कुल विचाराधीन अपील	निस्तारण	अवशेष										
			तीस दिन के अन्दर	तीस दिन के ऊपर	योग	तीस दिन के अन्दर				तीस दिन के ऊपर	योग									
												4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	राज्य कर	3																		
1	राज्य कर	श्रीमती रिया केजरीवाल, अपर आयुक्त, राज्य कर प्रभार अपर आयुक्त (प्रशा0)/ अपीलीय अधिकारी (जनसूचना) राज्य कर, मुख्यालय, लखनऊ	00	00	00	08	08	08	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
	राज्य कर	जोनो से प्राप्त	02	02	04	11	15	09	05	01	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
		योग	02	02	04	19	23	17	05	01	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06


(डॉली)

उपायुक्त(जनसूचना) राज्य कर,
मुख्यालय, लखनऊ।