

प्रती,

दिनांक : / /

मा.अध्यक्ष / सचिव

मानवी हक्क आयोग महाराष्ट्र राज्य,
हजारीमल सोमाणी मार्ग, कॅपीटल टॉकीजसमोर,
सी.एस.टी. स्टेशनसामोर, मुंबई-400001

विषय : _____
अर्जदार : _____

महोदय,

अर्जदार सही व संपूर्ण पंता

सोबत,

(काहि पुरावे असल्यास जोडावे अथवा अर्जासोबत सादर करावे)