

पुलिस को समेकित मासिक रिपोर्ट

दिनांक : _____

बैंक का नाम :

जिला :

नोडल बैंक अधिकारी का नाम व पता :

संदर्भ संख्या

पुलिस निरीक्षक

..... पुलिस स्टेशन

..... माह की समेकित मासिक रिपोर्ट

जाली नोटों का विवरण

पहचान करने की तारीख	शाखा / मुद्रा तिजोरी का नाम	नोट प्रस्तुत करने वाले व्यक्ति का विवरण	मूल्यवर्ग / पीसेस / शृंखला संख्या	सुरक्षा विशेषताएं जिनका उल्लंघन किया गया है	एनसीआरबी पोर्टल द्वारा जनरेट यूनिक संदर्भ संख्या (यूआरएन)

2. जाली नोट सूचनार्थ तथा आवश्यक कार्रवाई हेतु संलग्न हैं।

3. कृपया प्राप्ति सूचना दें।

भवदीय

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

(आधिकारिक मुहर)

संलग्न :