

_____ माह के लिए समेकित मासिक रिपोर्टिंग

1. बैंक / जिले का नाम :
2. नोडल अधिकारी का नाम और पता :
3. जाली नोटों के ब्योरे :

शिनाख्त की तारीख	शाखा / मुद्रा तिजोरी का नाम	नोट प्रस्तुत करनेवाले व्यक्ति के ब्यौरे	मूल्यवर्ग शृंखला / पीसेस / संख्या	सुरक्षा विशेषताओं का उल्लंघन

4. इसके साथ जाली नोट संलग्न हैं।
5. कृपया प्राप्ति सूचना दें।

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

अनुलग्नक :