



महानगर टेलीफोन निगम लिमिटेड

टेलीफोन हाउस, चौथी मंजिल, एमटीएनएल मार्ग दादर (पश्चिम), मुंबई 400 028

वेबसाइट का पता: <http://www.mtnlmumbai.in> GSTIN: 27AAACM0828R1Z3

आवेदक द्वारा
हस्ताक्षर किए
गए स्टैम्प
साइज तस्वीर

*1. आवश्यक सेवा का प्रकार
कृपया सही का निशान लगाएं (✓)

बुनियादी सेवा
लैंडलाइन
एसडीएन

इंटरनेट
ब्रॉडबैंड

जीएसएम
डॉल्फिन
ट्रम्प

एफटीपीएच
डाटा
वॉइस

*2. आवेदक का प्रकार: _____

*3. नाम

श्री	श्रीमती	सुश्री	डॉ
------	---------	--------	----

*4. पिता / पति का नाम _____

*5. जन्म तारीख (दि/ माह/ वर्ष)

(कंपनी के मामले में निगमन की तिथि)

उपनाम	प्रथम	मध्य
6. लिंग	M	F
7. राष्ट्रीयता	तीसरा लिंग	*7. राष्ट्रीयता
9. शिक्षा	10 वैवाहिक स्थिति-	अविवाहित
		वैवाहिक

11. प्रति माह औसत आय (₹)

a) < 10,000	<input type="checkbox"/>	b) 10,000 – 20,000	<input type="checkbox"/>	c) 20,000 – 30,000	<input type="checkbox"/>
d) 30,000 – 50,000	<input type="checkbox"/>	e) > 50,000	<input type="checkbox"/>		

*12। घर का पता /

संस्थापक का पता

(प्रमाण सलमन करें)

मकान नंबर	स्ट्रीट / रोड / गांव
भवन / अपार्टमेंट	
क्षेत्र / स्थान / तहसील	शहर जिला

13. ईमेल आईडी _____

स्टेट

पिन कोड

14. बिलिंग / पत्राचार पता

(यदि उपरोक्त से अलग हो)

स्थानीय पता (वाहरी ग्राहकों के लिए)

	पिन कोड
	पिन कोड

*15. A) पैन नंबर / जीआईआर नं/

15. B) उचम ग्राहकों का जीएसटीआईएन नंबर

15. C) आधार नंबर (यूआईडी)

16. मौजूदा एमटीएनएल टेलीफोन नंबर (यदि हो)

	(यदि पैन नंबर उपलब्ध नहीं है, तो फॉर्म 60 भरिए)
	ग्राहकका मौजूदा खाता नंबर
	एचम मोबाइल नंबर

17 (i) आपके द्वारा प्रयोग की जाने वाली एमटीएनएल सेवा उस सेवा के लिए सेवा _____

(ii) उस सेवा के लिए प्रयोग किया जानेवाला टेलीफोन नं (क) _____ (ख) मो बा : _____

*18: चयन किया गया प्लान: सेवा (1) _____ टैरिफ कोड

सेवा (2) _____ टैरिफ कोड

सेवा (3) _____ टैरिफ कोड

सेवा (4) _____ टैरिफ कोड

*19. बिल प्राप्ति का विकल्प _____

*20. बिल भुगतान का विकल्प _____

21(a) क्या ग्राहक एमटीएनएल से वायरिंग (फिटिंग) करवाना चाहता है

जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>

*21(b) क्या एमटीएनएल के उपकरण की आवश्यकता है

जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>

*21 (c) क्या एमटीएनएल के मोडेम की आवश्यकता है

जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>

*22. क्या किसी अतिरिक्त मूल्य वर्धित सेवा की आवश्यकता है

जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>	मु.ग.से.	<input type="checkbox"/>
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>		
जी हाँ/नहीं	<input type="checkbox"/>		

मोबाइल नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

22.(a) मूल्य वर्धित सेवा के लिए टैरिफ योजना

23. एनडीएनसी विकल्प: जी हाँ/ नहीं

*24. प्रस्तुत किया गया पहचान प्रमाण एचम उसका नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

25. पंजीकरण हेतु प्रस्तुत किया गया पहचान प्रमाण

तारीख

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बैंक खाता नम्बर _____ बैंक और शाखा का नाम जिस पर चेक / डीडी तैयार किया गया है _____

* (चेक के मामले में)

ग्राहक के हस्ताक्षर _____

कार्यालय उपयोग के लिए

ग्रा.से. के वितरक /एमवीए द्वारा आंबटित

सीएससी/ वितरक

ग्राहकका खाता नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

लैंडलाइन / मोबाइल नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

सिम नं./इएसएन नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

यहाँ से फाड़ें

पावती

_____ से _____ सेवा के लिए रु _____ के नकद /चेक द्वारा /डी डी द्वारा किये गये भुगतान

का आवेदन फॉर्म प्राप्त हुआ।

अधिकारी का नाम एचम हस्ताक्षर मुहर के साथ _____

तारीख: _____

पंजीकृत। कार्यालय: जीवन भारती बिल्डिंग, टॉवर -1,, 12 वीं मंजिल, 124, कन्नोट सर्कस, - 110 001

Website Address: <http://www.mtnl.net.in>

CIN: L32101DL1986G01023501

ग्राहक का घोषणा पत्र

एतद्वारा घोषित करता हूँ/वचन देता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण रूप से सही है। इस सेवा के लिए मैंने एमटीएनएल के निर्देशों एवं शर्तों और अनुबंधों को पढ़ लिया है, समझ लिया है और इनका पालन करने के लिए सहमत हूँ। मैंने एमटीएनएल टैरिफ-प्लान का विवरण देखकर उनमें से एक विकल्प का चयन किया है जिसे मैं समय-समय पर परिवर्तित कर सकता हूँ। मैं इससे सहमत हूँ कि मेरा कनेक्शन एमटीएनएल द्वारा सत्यापन, मूल्यांकन और मंजूरी के अधीन है।

ग्राहक का हस्ताक्षर:

(कंपनी के मामले में प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का हस्ताक्षर नाम और मुहर)

* प्राप्त सिम / हैंडसेट _____

* ग्राहक के हस्ताक्षर _____

* तारीख: _____

- क्र. सं. 2 :- आवेदक का प्रकार - अर्थात् व्यक्तिगत - सामान्य (वीरता/शौर्य पुरस्कार प्राप्त, शहीदों की विधवा, दिव्यांग, सैनिक, अंध, दूरसंचार विभाग या एमटीएनएल/बीएसएनएल के कर्मचारी, वरिष्ठ नागरिक) गैर आवासीय टेलिफोन सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों, संस्थानों, वृद्धाश्रमों, अनाथ आश्रमों आदि अथवा सार्वजनिक कंपनियों, एक मात्र स्वामित्व या भगीदारी फर्म सेज युनिट, यूनाइटेड नेशन्स/दूतावास।
- क्र. सं. 12 पते का पूर्ण विवरण भरें जहाँ पर कनेक्शन संस्थापित किया जाना है अथवा जहाँ ग्राहक का निवास स्थान है। ग्राहक को इसके लिए निवासीय पते का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा।
- क्र. सं. 14 बिल प्राप्त करने हेतु पूरा पता दें जिसपर आप सेवा की बिल प्राप्त करना चाहते हैं। यह तभी भरा जाना है, जब बिलिंग पता संस्थापन पते से भिन्न हो।
- क्र. सं. 16 वर्तमान टेलिफोन/मोबाइल नं./ग्राहक खाता संख्या का उल्लेख करें, जिसपर आप ब्रोडबैंड, इंटरनेट या अन्य मूल्यवर्धित सेवाएँ आदि जैसी अतिरिक्त सेवा प्राप्त करना चाहते हैं।
- क्र. सं. 18 आप जो सेवा प्राप्त करना चाहते हैं उसके लिए हमारी बुकलेट पर दिए गए टैरिफ योजना/टैरिफ कोड का उल्लेख करें। व्यक्तिगत आवश्यकतानुसार हमारे पास कई वैकल्पिक टैरिफ योजनाएँ हैं।
- क्र. सं. 19 बिल प्राप्त करने का विकल्प; यदि ग्राहक ईमेल के माध्यम से बिल प्राप्त करना चाहते हैं, ईमेल के माध्यम से बिल लिखें, और इसे खाली छोड़ दें कृपया अपना ई-मेल पता SI.No.13 पर दें।
- क्र. सं. 20 बिल भुगतान के लिए विकल्प: यदि ग्राहक इलेक्ट्रॉनिक रूप से बिल का भुगतान करना चाहता है, तो कृपया बिल भुगतान का तरीका निर्दिष्ट करें, अर्थात् ईसीएस/ क्रेडिट/ डेबिट कार्ड के माध्यम से। ई-बिलिंग और ई-भुगतान दोनों पर कुल डूट, एक साथ मिलकर बिल से अधिक नहीं हो 250/-।
- क्र. सं. 21 कृपया आपके द्वारा अपेक्षित मॉडल हैंडसेट/टेलिफोन उपकरण/मॉडम/सेटआप बॉक्स का प्रकार दर्शाएँ। एमटीएनएल ब्रोशर में उपलब्ध हैंडसेट का विवरण दिया गया है।
- क्र. सं. 22 कृपया आईएसडी / एसटीडी / अतिरिक्त ई-मेल आईडी / अतिरिक्त ईमेल स्पेस / इंटरनेट / एसटीडी रोमिंग / आईएसडी रोमिंग / सीएलआईआर / वीएमएस / जीपीआरएस / एमएमएस / वीडियो कॉन्फ्रेंसिंग / खेलों की मांग के आधार पर किसी भी अतिरिक्त या वैल्यू सर्विस का विवरण भरें। / मांग पर वीडियो / फिक्स्ड आईपी पते / कॉल अग्रोषण / संक्षिप्त डायलिंग / क्लिप / अन्य कोई भी एमटीएनएल ब्रोशर में मूल्यवर्धित सेवाओं का विवरण दिया गया है।
- क्र. सं. 23 नैशनल डू नॉट कॉल रजिस्ट्री के लिए कृपया अपना विकल्प बताएँ।
- क्र. सं. 25 भुगतान के लिए डाउन पेमेंट/ईएमआई/क्रेडिट कार्ड/ऑन लाईन भुगतान आदि में से किस भुगतान विकल्प का चयन करना चाहते हैं।

निर्देश

- अ कृपया निम्नलिखित दस्तावेजों में से एक या एक से अधिक दस्तावेजों की फोटो कॉपी के साथ दस्तावेज पहचान तथा पते के सत्यापन के लिए प्रस्तुत करें- 1. पैन कार्ड 2. पासपोर्ट 3. मतदान कार्ड 4. ड्रायविंग लाइसेन्स 5. शस्त्र लायसन्स 6. आधार कार्ड 7. वैधानिक तथा सरकारी प्राधिकारी द्वारा जारी किया फोटो सहित पहचान पत्र।
- ब (i) पब्लिक लिमिटेड कॉर्पोरेशन कंपनी के अधिकृत अधिकारी से ऊपर के रूप में पहचान के किसी भी सवूत के साथ कंपनी के निदेशक एमडी, द्वारा हस्ताक्षरित लेखों का जापन, जापन का प्रमाण पत्र संलग्न कर सकते हैं। यदि किसी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा आवेदन पर हस्ताक्षर किए गए हैं, तो अटॉर्नी पावर की प्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न की जानी चाहिए।
एंटरप्राइज उपभोक्ता के तहत (बी 2 बी ग्राहक) जीएसटी पंजीकरण प्रमाणपत्र की एक प्रति प्रदान की जानी है।
- (ii) एमटीएनएल द्वारा ग्राहक को प्रदान की जानेवाली सेवा के लिए जो भी प्रभार लागू होंगे उन्हें जीएसटी साहित्य सभी प्रभारों का भुगतान ग्राहक को करना होगा।
- (iii) जब कभी ग्राहक अत्याधिक राशि का भुगतान करता है (अर्थात् ₹. 1000/- से अधिक) तो इस अत्याधिक राशि को ग्राहक की सुरक्षा जमानत सहित मानी जाएगी।
- (iv) जब भी एमटीएनएल को ग्राहक से दण्ड के रूप में विलम्ब शुल्क आदि वसूल करना है तो यह राशि जीएसटी योग्य होगी तथा इसे आगामी बिल में जोड़ दिया जाएगा।
- क भारत सरकार के मामले में भारत सरकार का उपक्रम, सरकार भारत के कार्यालय / राज्य सरकार कार्यालयों की आवश्यकता के मामले में सह-समन्वय अधिकारी के नाम और पदों के साथ-साथ, लेटर हेड पर स्वयं-प्रमाणन के साथ पूर्वाक्त आवश्यकताओं को पर्याप्त रूप से दिया जाता है।
- ख भारत और अन्य विदेशी एजेंसियों में विदेशी मिशनों के मामले में, अधिकारियों के विवरण सहित प्राधिकृत अधिकारी के पदनामों का नाम आदि जिनके लिए कनेक्शन नियत किया जाना है।
- ग बाह्य ग्राहकों के मामलों में स्थानिय संदर्भ विवरण के लिए क्रमांक 14 में बिलिंग पता/स्थानिय पता दर्शाया जाए।
- घ जीएसएम सेवा के लिए "एमटीएनएल मुंबई, डॉल्फिन" और किसी भी अन्य सेवा के लिए "एमटीएनएल मुंबई" के पक्ष में नकद / डीडी / वेतन आदेश द्वारा भुगतान स्वीकार किया जाएगा।
- च रियायती श्रेणी के तहत टेलीफोन का लाभ उठाने के लिए आवेदन पत्र के साथ आवश्यक दस्तावेजों प्रमाण प्रस्तुत करना होगा। अधिक जानकारी के लिए हमारे ग्राहक सेवा कार्यकारी या टोल फ्री हेल्प लाइन या वेबसाइट से संपर्क करें।
- छ ग्राहक द्वारा नियोजित किसी भी वाई-फाई कनेक्टिविटी को एमटीएनएल के साथ केंद्रीकृत प्रमाणीकरण के लिए पंजीकृत होने के बाद ही सक्रिय किया जाना चाहिए।

अधिक जानकारी या किसी सहायता के लिए हमारी वेबसाइट <http://mtnlmumbai.in> पर जाएं या हमारी सहायता लाइन डायल करें: 1500/18002215001