



# लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर

मा.आयुक्त यांचे कार्यालय (आरोग्य विभाग)

फोन- 02382 242803, 246075  
वेबसाईट- www.mclatur.org

फॅक्स- 02382-246074  
email:Lcmc.moh@gmail.com



जाक्र/लाशमनपा/आरोग्य विभाग/ 10668 /२०२५-२६

दिनांक: १०/१२/२०२५

लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर  
(पशु वैद्यकीय विभाग)

जाहिर सूचना

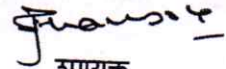
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर हद्दीतील सर्व नागरिकांना जाहीर सूचित करण्यात येत आहे की, जे नागरिक /प्राणीप्रेमी संस्था / संघटना मोकाट शानांना अन्न खाऊ घालत आहेत, त्यांनी पशु, वैद्यकीय विभाग लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर येथे निर्धारित नमुन्यात अर्ज सादर करावा.

सदर अर्जामध्ये खालील माहिती नमूद करणे आवश्यक आहे

१. मोकाट शानांना अन्न खाऊ घालण्यात येत असलेल्या ठिकाणाची सविस्तर माहिती,
२. अन्न खाऊ घालण्याची वेळ.
३. अन्न खाऊ घालत असलेल्या मोकाट शानांची संख्या.
४. अन्य आवश्यक माहिती.

सर्व नागरिक / प्राणीप्रेमी संस्था / प्राणीप्रेमी व्यक्तींनी ही माहिती १५ (पंधरा) दिवसांच्या आत विहित अर्जात पशु वैद्यकीय विभाग लातूर शहर महानगरपालिका लातूर यांच्याकडे सादर करावी.

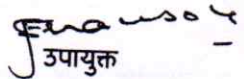
मा. सर्वोच्च न्यायालय यांच्या निर्देशानुसार लातूर शहर महानगरपालिका हद्दीत मोकाट शानांना अन्न खाऊ घालण्याची ठिकाणे निर्धारित प्रक्रियेनुसार अंतिम करण्यात येणार आहेत.

  
उपायुक्त

लातूर शहर महानगरपालिका , लातूर

प्रति,

- १) सिस्टम मॅनेजर, माहिती व तंत्रज्ञान विभाग, लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर यांच्या देऊन कळविण्यात येते की. सदरील जाहीरात मनपाच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात यावे.
- २) संपादक, दै.....लातूर यांच्या देऊन कळविण्यात येते की, आपल्या दैनीकात सदरील जाहीरात 12-x-18 मध्ये दिनांक ..... रोजीच्या अंकात प्रसिध्द करण्यात यावे.

  
उपायुक्त

लातूर शहर महानगरपालिका , लातूर

माहितीस्तव सविनय सादर

मा. आयुक्त , लातूर शहर महानगरपालिका , लातूर

# लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर

मा.आयुक्त यांचे कार्यालय (आरोग्य विभाग)

फोन- 02382 242803, 246075  
वेबसाईट- [www.mclatur.org](http://www.mclatur.org)

फॅक्स- 02382-246074  
email: [Lcmc.moh@gmail.com](mailto:Lcmc.moh@gmail.com)

जाक्र/लाशमनपा/आरोग्य विभाग/

/२०२५-२६

दिनांक:- / /२०२५

प्राणी आहार कर्त्याची नोंदणी आणि खाद्य ठिकाणा करीता अर्ज

पासपोर्ट  
फोटो

|   |                                      |                     |
|---|--------------------------------------|---------------------|
| १ | फीडरचे नाव :                         |                     |
| २ | पता :<br>मोबाईल नं.:                 |                     |
| ३ | ओळख पत्र :<br>आधार क्रमांक:          |                     |
| ४ | खाद्य देण्याच्या ठिकाणांची संख्या :  |                     |
| ५ | खाद्य देण्याच्या ठिकाणांचा पता :     |                     |
| ६ | खाद्य देण्याच्या प्राण्यांचा तपशील : | कुत्रा =<br>मांजर = |

- मी याद्वारे घोषित करतो की, वर दिलेली आणि जोडलेल्या कागदपत्रांमध्ये दिलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे आणि त्यात काहीही लपवलेले नाही.
- मी नसबंदी, लसीकरण आणि जागरूकता कार्यक्रमांसह भटक्या प्राण्यांसाठी पशु कल्याण उपक्रमांसाठी मी लातूर शहर महानगरपालिकेशी समन्वय साधण्यास तयार आहे.

टीप: कृपया प्रत्येक ठिकाणासाठी फीडिंग स्पॉट जीपीएस फोटो जोडा (प्रति ठिकाण १ फोटो).

अर्जदाराची स्वाक्षरी

नाम:- .....

पता:- .....

मोबाईल नंबर:- .....