

दिनांक : _____

_____ 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 / पीसेस / शृंखला संख्या	सुरक्षा विशेषताएं जिनका उल्लंघन किया गया है	एनसीआरबी पोर्टल द्वारा जेनरेट की गई युनिक संदर्भ संख्या (यू आर एन)

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

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

(कार्यालय की मुहर)

अनुलग्नक :