१९६१ च्या ॲडव्होकेटस् ॲक्ट (वकीलअधिनियमन) च्या कलम ३५ अनुसारच्या तक्रारीकरीता

विहित नमुना

(रुपये १००/– च्या मुद्रांकावर किंवा रुपये १००/– चा ॲडेसीव मुद्रांक चिटकवावा)

जिल्हा :

शिस्तविषय प्रकरण क्रमांक सन २० चा

१) तक्रारदाराचे नाव, वय व्यवसाय व पत्ता पिन कोड सहीत (दूरध्वनी क्र. निवास / कार्यालय, मोबाईल, ई–मेल) :

२) प्रतिवादी वकीलाचे पूर्ण नाव व पत्ता पिन कोड सहीत (दूरध्वनीा मोबाईल, ई–मेल) :
(सनद क्र. जर माहित असल्यास) Roll No. : MAH / /

३) कथित गैरवर्तणुक केल्याची तारीख व वर्ष :

४) प्रतिवादी हे तक्रारदारांच्या कोणत्याही प्रकरणामध्ये वकील म्हणून काम पाहत होते का ? तसे असल्यास त्याचा तपशिल, वर्ष दावा क्रमांक किंवा कार्यवाही क्रमांक :

५) तक्रारदार अन्य कोणत्याही मंडळाकडे गेले आहे का किंवा कोणत्याही उपाययोजनेचा वापर केला आहे का ?

६) कथित गैरवर्तणुकीच्या संबंधात कोणतेही न्यायालयीन कामकाज अंगीकारले आहे का किंवा ते प्रलंबित आहे का ?

७) गुंतलेली रक्कम काही असल्यास :

८) तक्रारदार ज्या दस्त ऐवजांवर अवलंबून आहे ते दस्तऐवज, काही असल्यास (त्याच्या नकला जोडा) यादीसह :

९) तक्रारदारांच्या आरोपाचा पृष्ठयर्थ कोणी साथीदार असल्यास त्यांची नावे द्यावीत (पूर्ण पत्यासह)

१०) कथीत गैरवर्तणुकीच्या बाबत संक्षिप्त हकीगत :

११) तक्रार दाखल करण्यास झालेला विलंब काही असल्यास त्याचा खुलासा :

१२) कथित गैरवर्तणुकीच्या बाबतीत अन्य माहिती :

आज, दिनांक माहे सन २० रोजी _____ मुक्कामी शपथेवर कायम केले.

तक्रारदार / अर्जदार

तक्रारीचा मराठी विहित नमुना

१. आपली तक्रार रुपये १००/- च्या मुद्रांक पेपरवर करावी आणि ती नोटरी किंवा मॅजिस्टेट ह्यांचे समोर केलेल्या प्रतिज्ञापत्रावर असावी.

२. भारतीय शपथ अधिनियमान्वये शपथ देण्यास प्राधिकृत केलेल्या इसमांसमोर शपथेवर केलेल्या प्रतिज्ञापत्रावर आपली तक्रार मांडावी आणि ॲडव्होकेट ॲक्ट यांचे कलम (४९) (ह) अन्वये बार कौन्सिल ऑफ इंडियाने तयार केलेल्या नियमानुसार शुल्क म्हणून रुपये ४०००/- आणि प्रोसेस फ्री रुपये १०००/- असे एकूण रुपये ५०००/- ची रक्कम भरावी. (रुपये ५०००/- एकापेक्षा जास्त प्रतिवादीसाठी रुपये १०००/- प्रति प्रतिवादी).

३. शुल्क रोखीने किंवा डिमांड डाफ्ट द्वारा भरता येईल. डिमांड डाफ्ट बार कौन्सिल ऑफ महाराष्ट्र ॲन्ड गोवा ह्या नावाने काढावा.

४. प्रतिज्ञापत्रावरील आपल्या तक्रारीच्या २ प्रतिलिपी, मूळ सहीसह आणि संदर्भातील पत्राच्या २ प्रतिलिपी, कृपया पाठवाव्यात.

५. कृपया क्रमांकासहित अनुक्रमणिका जोडावी. (आपल्या तक्रारपत्रावर क्रमांक घालावेत.)

६. पैसे भरण्याची वेळ : स. ११ ते दु. २ व दु. २.४५ ते दुपारी ४ वाजेपर्यंत

७. कार्यालय दर दुसऱ्या आणि चौथ्या शनिवार व सार्वजनिक सुट्टीच्या दिवशी बंद राहिल.

BEFORE THE BAR COUNCIL OF MAHARASHTRA & GOA

P. E. NO. _____ OF 202_____

_____ … COMPLAINANT

VERSUS

_____ … RESPONDENT

FORMAT FOR INDEX

SR. NO.	DATE	PARTCULARS	PAGE NOS.
1.		Complaint alongwith Documents	
2.		Notice for filing “Say on Affidavit” of the Respondent	
3.		Reply alongwith Documents	
4.		Rejoinder of the Complainant	
5.		Report of Single Member	
6.		Affidavit of Evidence of the Complainant & Nature of Evidences	
7.		Affidavit of Evidence of the Respondent & Nature of Evidences	
8.		Judgement of Three Men Committee	
9.			