



सेल्स टैक्स बार एसोसिएशन, लखनऊ

अधिवक्ता कक्ष, चतुर्थ तल, राज्य कर भवन, 5 मीराबाई मार्ग, लखनऊ-226001

कार्यकारिणी सत्र:- 2023-24

श्री शूरसेन सिंह

अध्यक्ष

मो0- 9415783015

श्री रवि शंकर राजपूत

महामंत्री

मो0- 9415157572

श्री रमेश चन्द्र श्रीवास्तव

कोषाध्यक्ष

मो0- 9415518562

वरिष्ठ उपाध्यक्ष

श्री राजेन्द्र कुमार त्रिपाठी

मो0- 9415020509

उपाध्यक्ष (मध्य)

श्री शशि मोहन शर्मा

मो0- 8840973814

श्री सुमित बाजपेयी

मो0- 9161658000

उपाध्यक्ष (कनिष्ठ)

श्री विनय कुमार गुप्ता

मो0- 9792607757

संयुक्त सचिव

श्री नित्यानन्द पाण्डेय

मो0- 9336557222

श्री कृष्ण कुमार

मो0- 8318812209

सुश्री असमा हाशिम

मो0- 7523093309

कार्यकारिणी सदस्य (वरिष्ठ)

श्री अवधेश कुमार श्रीवास्तव

मो0- 8601544000

श्री सुनील कुमार गुप्ता

मो0- 9415581720

श्री सुरेश कुमार सोनी

मो0- 8601829286

श्री विनीत चन्द्रा

मो0- 9838757948

श्री सोमनाथ मिश्रा

मो0- 7007012274

श्री विकास शर्मा

मो0- 7705014314

कार्यकारिणी सदस्य (कनिष्ठ)

श्री राजेश कुमार उपाध्याय

मो0- 8052072000

श्री अर्जुन प्रसाद शुक्ला

मो0- 9935717717

श्री आशीष पाल सिंह

मो0- 8840627916

श्री राम प्रसाद

मो0- 8574370574

सुश्री अंजली निगम

मो0- 9140847421

श्री सुमित कुमार वर्मा

सूचना

दिनांक : 27.05.2024

सभी सम्मानित सदस्यों को सूचित किया जाता है कि संघ की नयी डायरेक्टरी (Telephone Directory) का प्रकाशन किया जाना निश्चित हुआ है।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि संलग्न प्रारूप के अनुसार अपना पूर्ण विवरण भरकर दिनांक 30.06.2024 तक संघ के अधिवक्ता कक्ष में मौजूद किसी भी कार्यकारिणी सदस्य अथवा संघ के कर्मचारी को प्रदान करने की कृपा करें।

धन्यवाद।

लखनऊ

(Signature)

रवि शंकर राजपूत

महामंत्री

SALES TAX BAR ASSOCIATION

4th FLOOR VANIJYA KAR BHAWAN LUCKNOW.

"REQUIRED DETAILS FOR BAR ASSOCIATION NEW TELEPHONE DIRECTORY"

PASTE RECENT
PHOTOGRAPH IN
FULL UNIFORM
AS PRESCRIBED
FOR ADVOCATE

NAME:-.....

.....

FATHER'S NAME:-.....

ENROLMENT NO. OF U.P BAR COUNCIL.....

ENROLMENT NO. OF BAR ASSOCIATION/LEDGER NO..... (FOR OFFICE USE)

DATE OF BIRTH(OPTIONAL)

RESIDENTIAL ADDRESS:-.....

.....

CHAMBER ADDRESS:-.....

TELEPHONE NO.-1.....(H)MOBILE NO.-1.....

TELEPHONE NO.-2.....MOBILE NO.-2.....

EMAIL ID:- 1.

2.

IMPORTANT NO. IN CASE OF EMERGENCY (OPTIONAL)

BLOOD GROUP.....

I (NAME)DO HEREBY VERIFY THAT THE DETAILS ARE WRITTEN BY ME AND ARE CORRECT.

SIGNATURE OF MEMBER

SIGNATURE OF PRESIDENT/SECRETARY

NOTE- PLEASE ATTACH ONE PHOTOGRAPH ON RIGHT CORNER OF THE FORM AND PASTE ONE IN BOX.