**क्लायंटने खर्चाच्या खात्यावर भरलेल्या रकमेसाठी सॉलिसिटरसाठी पावती**

सॉलिसिटरचे नाव: तारीख:

पत्ता:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ कडून \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ च्या देयकाच्या रकमेच्या \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ च्या खात्यावर प्राप्त झाले.

रु.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

सॉलिसिटरची स्वाक्षरी

रोख/चेक क्रमांक:

फाईल क्र.