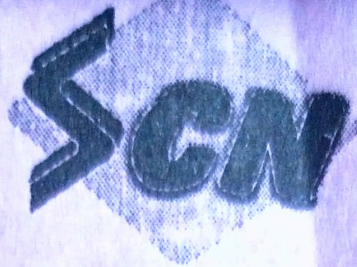


Cable



Network

DIGITAL CABLE TELEVISION

नं. 695

दिनांक... 1-11-23

नाम..... महीना... November

D. C. D. L. Kidney

ता..... STB.....  
Cardinal

ल राशी ..... 800 ..... जमा..... बकाया.....

50 800

ट : महीने की 1 से 10 तारीख तक बिल जमा करवाएं।  
यथा कनेक्शन कटने पर अलग से चार्ज लगेगा।

21/11/23  
हस्ताक्षर