

## الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

فارم 16

[دیجیٹل فائدہ 31]

نام شامل کرنے پر اعتراض

حصہ اول

۱۔ انتخابی علاقے کا نام..... ۲۔ شماریاتی بلاک کوڈ.....

۳۔ اس اندراج کے کوائف جس پر اعتراض ہو:

(اول) اس شخص کا نام جس پر اعتراض ہو.....  
 (دوم) والد / شوہر کا نام.....  
 (سوم) انتخابی فہرست کا حصہ: مرد  خواتین  (چہارم) انتخابی فہرست میں سلسلہ نمبر.....  
 (پنجم) قومی شناختی کارڈ نمبر  (ششم) گلی / محلہ.....  
 (ہفتم) شہر / قصبہ / دیہہ..... (ہشتم) تحصیل / تعلقہ.....  
 (نہم) ضلع.....

۴۔ اعتراض کنندہ کے کوائف:

(اول) نام..... (دوم) والد / شوہر کا نام.....  
 (سوم) قومی شناختی کارڈ نمبر   
 (چہارم) انتخابی فہرست میں سلسلہ نمبر.....  
 (پنجم) شماریاتی بلاک کوڈ  (ششم) گلی / محلہ.....  
 (ہفتم) شہر / قصبہ / دیہہ..... (ہشتم) تحصیل / تعلقہ.....  
 (نہم) ضلع..... (دہم) رابطہ نمبر

۵۔ میں مندرجہ ذیل وجوہ کی بناء پر اس اندراج پر جس کے کوائف اوپر پیرا نمبر ۳ میں مذکور ہیں اعتراض کرتا / کرتی ہوں۔

(الف)

(ب)

(ج)

اقرار نامہ

میں بذریعہ بڑا قرار کرتا / کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا کوائف میرے علم و یقین کی حد تک درست ہیں۔

تاریخ			اعتراض کنندہ کا نشان آگوشا	اعتراض کنندہ کے دستخط
دن	مہینہ	سال		

نوٹ: آگوشے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

ڈاک کا پیو

نوٹ: کوئی شخص جو جعلی اقرار کرے یا کسی اطلاع دے جسے وہ جانتا ہو یا یاد رکھتا ہو کہ جعلی ہے یا جس کے درست ہونے کا اسے یقین نہ ہو تو وہ مجموعہ تعزیرات پاکستان (ایکٹ XLV-1860) کی

دفعات 182 اور 199 کے تحت موجب سزا ہوگا۔

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پوری حاکم نظر ثانی کے دفتر میں کی جائے گی۔)

اعتراض نمبر..... داخل کرنے کی تاریخ..... تاریخ سماعت.....

تاریخ سماعت کا نوٹس وصول کیا۔

تاریخ			اعتراض کنندہ کا نشان آگوشا	اعتراض کنندہ کے دستخط
دن	مہینہ	سال		

نوٹ: آگوشے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

حاکم نظر ثانی کے دستخط و مہر

تاریخ

اعتراض کنندہ کا نوٹس

حصہ دوم

نوٹس

[دیکھیے قاعدہ (b)(34)]

حسب ذیل اندراجات کی خانہ پڑی اعتراض کنندہ کرے گا۔

بنام

اعتراض کنندہ کا نام

ولد / زوجہ / دختر

قومی شناختی کارڈ نمبر

اعتراض کنندہ کا پورا پتہ

یہاں سے تمہہ کریں

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پڑی حاکم نظر ثانی کے دفتر میں کی جائے گی)

حوالہ اعتراض نمبر

انتخابی علاقے

شماراتی بلاک کوڈ

ولد / زوجہ / دختر

کی انتخابی فہرست میں مسمی / مسماة / آنرہ

کا نام شامل کرنے سے متعلق واضح رہے کہ دعویٰ کی

ساعت بتاریخ

بوقت

بمقام

ہوگی اور آپ کو ہدایت کی جاتی ہے کہ بوقت

ساعت ایسی شہادت کے ہمراہ جو آپ پیش کرنا چاہیں، حاضر رہیں۔

تاریخ

دستخط و مہر حاکم نظر ثانی

مقام

اعتراض کنندہ پر تعمیل نوٹس کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پڑی افسر تعمیل کنندہ کرے گا، بجز اس کے کہ تعمیل بذریعہ ڈاک ہو)

مسمی / مسماة

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ تعمیل بتاریخ

(نام) پر ذاتی طور پر کر دی ہے۔

تعمیل کنندہ کے دستخط و مہر

نام

تاریخ

عہدہ

مقام

مقام تعیناتی

اس شخص کو نوٹس جس پر اعتراض ہو  
حصہ سوم  
نوٹس

[دیکھیے قاعدہ (b)(3)34]

حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری اعتراض کنندہ کرے گا۔

نام

اس شخص کا نام جس کے اندراج پر اعتراض ہو..... ولد / زوجہ / دختر.....  
پورا پتہ.....

یہاں سے تہہ کریں

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری حاکم نظر ثانی کے دفتر میں کی جائے گی)

حوالہ اعتراض نمبر

آپ کو مطلع کیا جاتا ہے کہ مسمیٰ / مسماء..... ساکن.....

نے آپ کے اندراج سے متعلق اعتراض کیا ہے جو کہ امتحانی علاقے

شمار یاتی بلاک کوڈ.....

کی امتحانی فہرست میں درج ہے۔

واضح رہے کہ دعویٰ کی سماعت بتاریخ..... بوقت..... بمقام..... ہوگی اور آپ کو ہدایت کی جاتی ہے

کہ بوقت سماعت ایسی شہادت کے ہمراہ جو آپ پیش کرنا چاہیں، حاضر رہیں۔

وجوہ اعتراض مختصراً حسب ذیل ہیں۔

(الف)

(ب)

(ج)

(د)

تاریخ.....

دستخط و مہر حاکم نظر ثانی

مقام.....

جس پر اعتراض کیا گیا (فریق مخالف) پر تعمیل نوٹس کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری افسر تعمیل کنندہ کرے گا، بجز اس کے کہ تعمیل بذریعہ ڈاک ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ تعمیل بتاریخ..... مسمیٰ / مسماء.....

(نام) پر ذاتی طور پر کر دی ہے۔

تعمیل کنندہ کے دستخط و مہر

تاریخ..... نام.....

مقام..... عہدہ.....

مقام تعیناتی.....

الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

رسید

اعتراض نمبر.....

امتحانی علاقے کا نام..... شمار یاتی بلاک کوڈ.....

نام شامل کرنے سے متعلق اعتراض (فارم-16) مسمیٰ / مسماء / آنرہ..... ولد / زوجہ / دختر.....

مکان نمبر..... گلی / محلہ..... شہر / قصبہ / دیہہ..... تحصیل / علاقہ.....

ضلع..... سے وصول پایا۔

دستخط حاکم نظر ثانی / رجسٹریشن افسر / اسسٹنٹ رجسٹریشن افسر / ڈپٹی سیکرٹری انچارج

نام..... عہدہ.....

مقام تعیناتی..... تاریخ.....