

الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

فارم 17

[دیکھیے قاعدہ 31]

انتخابی فہرست میں اندراج کے کوائف کی تصحیح کے لیے درخواست

حصہ اول

مکرمات  
حاکم نظر ثانی

مزارش ہے کہ میرے متعلق اندراج جو سلسلہ نمبر ..... انتخابی علاقے

شہریاتی بلاک کوڈ [ ] کی انتخابی فہرست میں موجود ہے درست نہیں ہے اسکی درج ذیل صحیح کی جائے۔

کوائف کی تفصیل (صرف متعلقہ خانوں کو (✓) کا نشان لگائیں)	انتخابی فہرست میں غلط اندراج	انتخابی فہرست میں درکار صحیح
۱ گھرانہ نمبر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲ نام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳ والد کا نام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴ خاوند کا نام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵ تاریخ پیدائش	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶ پتہ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

نوٹ:- نام، ولدیت، زوجیت، تاریخ پیدائش اور پتہ کی درج شدہ ترقی کارڈ میں درج کوائف کے مطابق کی جائے گی۔

۲- میرے کوائف درج ذیل ہیں۔

(اول) درخواست دہندہ کا نام

(دوم) والد / شوہر کا نام

(سوم) قومی شناختی کارڈ نمبر

(چہارم) پتہ

(پنجم) رابطہ نمبر

تاریخ			درخواست دہندہ کا نشان انگوٹھا	درخواست دہندہ کے دستخط
دن	مہینہ	سال		

نوٹ:- انگوٹھے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

رسید

درخواست نمبر

[ ]

شہریاتی بلاک کوڈ

انتخابی علاقے کا نام

درخواست برائے صحیح کوائف (فارم-17) مسمیٰ / سماہ / آخر

مکان نمبر

ولد / زوج / دختر

شہر / قصبہ / ادیبہ

ضلع

تعمیر / تعلقہ

سے وصول پایا۔

دستخط حاکم نظر ثانی / رجسٹریشن آفسر / اسسٹنٹ رجسٹریشن آفسر / ڈپٹی سٹنڈرڈ اہلکار

نام

مقام تعیناتی

تاریخ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری ماک نظر جانی کے دفتر میں کی جائے گی۔)

تاریخ ساعت \_\_\_\_\_ داخل کرنے کی تاریخ \_\_\_\_\_ اعتراض نمبر \_\_\_\_\_

تاریخ ساعت کالوٹس وصول کیا

تاریخ			درخواست دہندہ کا نشان اگوشا	درخواست دہندہ کے دستخط
سال	مہینہ	دن		

نوٹ:- اگوشے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

حاکم نظر جانی کا فیصلہ \_\_\_\_\_

حاکم نظر جانی کے دستخط و مہر \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

حصہ دوم

نوش

[دیکھیے قاعدہ (c)(3)(34)]

حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری درخواست دہندہ کرے گا۔

نام:

درخواست دہندہ کا نام \_\_\_\_\_

ولد / زوجہ / دختر \_\_\_\_\_

درخواست دہندہ کا پورا پتہ \_\_\_\_\_

یہاں سے جاری کریں

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری ماک نظر جانی کے دفتر میں کی جائے گی)

حوالہ درخواست نمبر \_\_\_\_\_

درخواست دہندہ کا نام \_\_\_\_\_

ولد / زوجہ / دختر \_\_\_\_\_

انتخابی علاقہ \_\_\_\_\_ شریاتی بلاک کوڈ \_\_\_\_\_ واضح رہے کہ آپ سے متعلق

برہقلم \_\_\_\_\_

بوقت \_\_\_\_\_

انتخابی فہرست میں درج کوائف کی تصحیح کے لیے آپ کی درخواست کی ساعت بتاریخ \_\_\_\_\_

ہوگی اور آپ کو ہدایت کی جاتی ہے کہ بوقت ساعت ایسی شہادت کے ہمراہ جو آپ پیش کرنا چاہیں حاضر رہیں۔

دستخط و مہر حاکم نظر جانی \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

مقام \_\_\_\_\_

قبیل نوش کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری امر قبیل کنندہ کرے گا جس اس کے کہ قبیل بذریعہ ڈاک ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے درخواست دہندہ کے نام نوش کی بائناطیل قبیل بتاریخ \_\_\_\_\_ مسمی / مسماہ \_\_\_\_\_ (نام) پر ذاتی طور پر کر دی ہے۔

قبیل کنندہ کے دستخط و مہر \_\_\_\_\_

نام \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

مہندہ \_\_\_\_\_

مقام قبیلاتی \_\_\_\_\_

مقام \_\_\_\_\_