

الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

فارم 22

فارم نمبر (رجسٹریشن امر کے استعمال کے لئے)

[دیکھیے قاعدہ (I) 41]

درخواست برائے اخراج ووٹر دفعہ 37 الیکشنز ایکٹ 2017

حصہ اول

میں درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ درج ذیل ووٹر کا نام انتخابی فہرست سے حذف کر دیا جائے۔ اس کے کوائف حسب ذیل ہیں۔

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

۳۔ نام..... ۴۔ والد / شوہر کا نام.....

۵۔ انتخابی فہرست کا حصہ: مرد خواتین ۶۔ انتخابی فہرست میں سلسلہ نمبر.....

۷۔ قومی شناختی کارڈ نمبر.....

۸۔ تحصیل / تعلقہ..... ۹۔ ضلع.....

۱۰۔ حذف کرنے کی وجوہات کسی ایک پر (✓) کا نشان لگائیں۔ انتقال ہو گیا ہے پاکستانی شہریت کی واپسی دیگر اعتراضات

۱۱۔ سرٹیفکیٹ نمبر (اگر کوئی ہے)..... ۱۲۔ ادارہ جس نے جاری کیا.....

۱۳۔ نااہلیت کا ثبوت منسلک ہے۔ ہاں نہیں

۱۴۔ دیگر اعتراضات کی صورت میں وجوہات کی تفصیل.....

درخواست دہندہ / اعتراض کنندہ کے کوائف

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

۳۔ نام..... ۴۔ والد / شوہر کا نام.....

۵۔ انتخابی فہرست میں سلسلہ نمبر..... ۶۔ قومی شناختی کارڈ نمبر.....

۷۔ مکان نمبر..... ۸۔ گلی / محلہ..... ۹۔ شہر / قصبہ / دیہہ.....

۱۰۔ تحصیل / تعلقہ..... ۱۱۔ ضلع.....

۱۲۔ رابطہ نمبر.....

آقرار نامہ

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

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

نوٹ: انگوٹھے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

نوٹ: کوئی شخص جو جعلی اقرار کرے یا کسی اطلاع سے وہ جاننا ہو یا یاد کرنا کہ جہاں کہ جہاں ہے یا جس کے درست ہونے کا یقین نہ ہو تو وہ مجرم قرار پائے گا (ایک 1860 آف XLV) کی دفعات 182 اور 199 کے تحت سزا ہوگی۔

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پر پی رجسٹریشن آفیسر کے دفتر میں کی جائے گی۔)

امراض نمبر..... داخل کرنے کی تاریخ..... تاریخ صحت.....

تاریخ صحت کا نوٹس وصول کیا۔

تاریخ			امراض کنندہ کا نشان انگوٹھا	امراض کنندہ کے دستخط
دن	مہینہ	سال		

نوٹ: انگوٹھے کا نشان لگانا لازمی ہے۔

رجسٹریشن آفیسر کا فیصلہ

رجسٹریشن آفیسر کے دستخط

تاریخ.....

صرف اعتراض کی صورت میں پر کیا جائے
حصہ دوم
نوٹس
[حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری اعتراض کنندہ کرے گا۔

بنام
اعتراض کنندہ کا نام
قومی شناختی کارڈ نمبر
اعتراض کنندہ کا پورا پتہ

والد / زوجہ / دختر

20

یہاں سے تہہ کریں
رجسٹریشن افسر کے دفتر میں پر کیا جائے گا۔

حوالہ درخواست / اعتراض نمبر
مسی / مسماہ / آنر
ساکن
شہریاتی بلاک کوڈ
کی انتخابی فہرست میں شامل کرنے سے متعلق واضح رہے کہ اعتراض کی سماعت بتاریخ
ہوگی اور آپکو ہدایت کی جاتی ہے کہ بوقت سماعت ایسی شہادت کے ہمراہ جو آپ پیش کرنا چاہیں، حاضر رہیں۔

بوقت
تاریخ
مقام

دستخط و مہر رجسٹریشن افسر

تعمیل نوٹس کا تصدیق نامہ
(حسب ذیل اندراجات خانہ پری افسر تعیل کنندہ کرے گا، بجز اس کے کہ تعیل بذریعہ ڈاک ہو)
تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے درخواست دہندہ / اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ تعیل بتاریخ
مسی / مسماہ (نام) پر ذاتی طور پر کر دی ہے۔

تعمیل کنندہ کے دستخط و مہر

نام
عہدہ
مقامی تعیناتی

تاریخ
مقام

نوٹ: اگر رجسٹریشن آفسر نوٹس بذریعہ ڈاک بھیجے گا تو یہ اسل سرٹیفیکٹ کے تحت بھیجا جائے گا۔

الیکشن کمیشن گلگت - بلتستان

رسید
درخواست نمبر
شہریاتی بلاک کوڈ

20

انتخابی علاقے کا نام
درخواست برائے اخراج ووٹ (فارم 22) مسی / مسماہ / آنر
مکان نمبر
تعمیل / تعلقہ
تاریخ

والد / زوجہ / دختر
شہر / قصبہ / دیہہ
ضلع
سے وصول پایا۔

رجسٹریشن افسر کے دستخط و مہر

