

فارم نمبر V (دیکھئے قاعدہ نمبر ۸)

حصہ ۱۔ نام شامل کرنے پر اعتراض۔

۱۔ انتخابی علاقے کا نام۔

۲۔ اس اندراج کے کوائف جس پر اعتراض ہو۔

(الف) شہر/تھانہ/دیہہ۔

(ب) گلی/علاقہ۔

(ج) اندراج کا سلسلہ نمبر۔

(دوم) اس شخص کا نام جس پر اعتراض ہو۔

(سوم) جنس (مرد/عورت)۔

(چہارم) والد/شوہر کا نام۔

(پنجم) پیشہ۔

(ششم) پتہ مکان نمبر (اگر ہو)۔

۳۔ اعتراض کنندہ کے کوائف۔

(اول) نام۔

(دوم) جنس (مرد/عورت)۔

(سوم) والد/شوہر کا نام۔

شہادت کارڈ نمبر۔

جسکی فونوٹیشن لف ہذا ہے۔ اصل وقت ساعت پیش کروں گا/کروں گی۔

(چہارم) پیشہ۔

(پنجم) انتخابی فہرست میں اعتراض کنندہ کے نام سے متعلق اندراج کی تفصیلات۔

(الف) شہر/تھانہ/دیہہ۔

(ب) گلی/علاقہ۔

(ج) اندراج کا سلسلہ نمبر۔

۴۔ عمل مند بھرتیوں کی بنا پر اس اندراج پر جس کے کوائف اوپر پیرا نمبر ۱ میں مذکور ہیں اعتراض کرنا/کرتی ہوں۔

(الف)۔

(ب)۔

(ج)۔

قرارداد۔

عمل قرار کرنا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا کوائف میرے علم و یقین کی حد تک درست ہیں۔

تاریخ۔

ذمہ دار کا پتہ۔

امراض کنندہ کے دستخط یا نشان لکھنا

(نوٹ) کوئی شخص جو جعلی قرار کر کے ایسی اطلاع دے جسے وہ جانتا ہو یا یاد رکھتا ہو کہ جھوٹی ہے یا جس کے درست ہونے کا سے یقین نہ ہو وہ مجموعہ قہریات آزاد کشمیر 1860 (ایکٹ XL آف 1860) کی دفعات 172، 173، 174، 175، 177، 178، 179، 180، 182، 186، 187، 188، 189، 191، 196، 197، 198، 199، 200، 464 اور 471 کے تحت مستوجب ہر ہے۔

رسید

امراض فارم (۵) نام شامل کرنے پر اداں مسمیٰ/مسماۃ/آنسا۔

مکان نمبر۔

گلی/نمبر/علاقہ۔

شہر/تھانہ/دیہہ۔

تحصیلی علاقہ۔

ضلع۔

وصول پایا۔

ولدا زہیرا بنت۔

شہر/تھانہ/دیہہ۔

وصول پایا۔

دستخط افسر ریوانڈنگ اتھارٹی / رجسٹریشن افسر / اسٹنٹ رجسٹریشن آفیسر

نام و پتہ۔

فارم نمبر ۷ صفحہ نمبر ۲

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

اعتراف نمبر _____
داعل کرنے کی تاریخ _____
تاریخ سماعت _____

تاریخ سماعت کا نوٹس وصول کیا

تاریخ _____
اعتراف کنندہ کے دستخط یا نشان اٹوٹھا

ریوایزنگ اتھارٹی کا فیصلہ

ریوایزنگ اتھارٹی کے دستخط

حصہ ۲۔ نوٹس

دیجیٹل قاعدہ نمبر ۱۳

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری اعتراف کنندہ کرے گا)

نام _____
اعتراف کنندہ کا نام _____
ولد/شوہر/بنت _____
اعتراف کنندہ کا پورا پتہ _____

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری ریوایزنگ اتھارٹی کے دفتر میں کی جائے گی)

حلاقہ نمبر _____
اعتراف نمبر _____
مسمیٰ/سماؤ/آنر _____
کا نام تسل کرنے سے متعلق واضح رہے کہ اعتراف کی سماعت تاریخ _____
آپ کو ہدایت کی جاتی ہے کہ بوقت سماعت ایسی مزید شہادت کے ساتھ اگر کوئی ہو جو آپ پیش کرنا چاہے/چاہتی ہوں حاضر رہیں۔
تاریخ _____
مقام _____

ریوایزنگ اتھارٹی

فارم نمبر ۷ صفحہ نمبر ۳

اعتراف کنندہ پر قبضہ نوٹس کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پر ہی افسر قبضہ کنندہ کرے گا بجز اس کے کہ قبضہ بذریعہ ڈاک ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے اعتراف کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ قبضہ تاریخ..... سال..... مسمیٰ/سماسہ/.....
آئندہ..... شخصی طور پر کر دی ہے۔

تاریخ.....

مقام.....

افسر قبضہ کنندہ

حصہ ۳ نوٹس

(دیکھئے قاعدہ نمبر ۱۱۳)

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پر ہی اعتراف کنندہ کرے گا)

اس شخص کا نام جس کے نام سے متعلق اندراج پر اعتراف ہو.....

.....

.....

.....

.....

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

حلاہ نمبر

اعتراف نمبر.....

اعتراف کنندہ کا نام.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ریویزنگ آفیسر

فریق مخالف پر قبضہ نوٹس کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پر ہی افسر قبضہ کنندہ کرے گا بجز اس کے کہ قبضہ بذریعہ ڈاک ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے نوٹس کی باضابطہ قبضہ تاریخ..... سال..... مسمیٰ/سماسہ/.....
..... شخصی طور پر کر دی ہے۔

مقام.....

تاریخ.....

افسر قبضہ کنندہ