



۶۔ میں نے کسی دیگر حلقہ کی انتخابی فہرست میں نام درج کرنے کیلئے درخواست نہیں دی ہے۔

9۔ میں استدعا کرتا/کرتی ہوں کہ میرا نام پیرا گراف 1 بالا میں درج کردہ انتخابی حلقہ کی فہرست میں شامل کیا جائے۔

میں مزید اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میرے علم اور دانست کے مطابق مندرجہ بالا کوائف درست ہیں۔

تاریخ-----

-----

دستخط/نشان انگوٹھا دعویدار

پتہ خط و کتابت -----

### تفویض اختیارات

۱۰۔ میں مسمی/مسماة-----پسر/بنت/زوجہ-----کو اختیارات دیتا/دیتی ہوں کہ میری طرف سے بطور ایجنٹ درخواست دائر کرے۔

تاریخ-----

(دعوی دار کے دستخط یا نشان انگوٹھا)

ایجنٹ کے دستخط یا نشان انگوٹھا

پتہ خط و کتابت -----

( افسر نظر ثانی کے دفتر میں پر کیا جائے گا )

کلیم نمبر-----

تاریخ متدائرہ-----

تاریخ سماعت-----

تاریخ سماعت سے مطلع ہوا۔

تاریخ-----

دعوی دار یا اس کے ایجنٹ کے دستخط یا نشان انگوٹھا

ریوانزنگ اتھارٹی کا فیصلہ

ریوانزنگ اتھارٹی کے دستخط

## فارم 8 (حصہ دوم) نوٹس

(دیکھئے قاعدہ نمبر 24)

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری دعویٰ دار کرے گا)

بنام \_\_\_\_\_  
دعویٰ دار کا نام \_\_\_\_\_ پسر/زوجہ/بنت \_\_\_\_\_  
دعویٰ دار کا پورا پتہ \_\_\_\_\_

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

حوالہ \_\_\_\_\_  
دعویٰ نمبر \_\_\_\_\_ بابت \_\_\_\_\_  
پسر/زوجہ/بنت \_\_\_\_\_ ساکن \_\_\_\_\_ کا  
نام انتخابی علاقہ \_\_\_\_\_ کی انتخابی فہرست میں شامل کرنے سے متعلق واضح رہے کہ دعویٰ کی سماعت  
بمقام \_\_\_\_\_ بوقت \_\_\_\_\_ بتاریخ \_\_\_\_\_ ہوگی اور آپ کو ہدایت کی جاتی ہے کہ  
بوقت سماعت ایسی مزید شہادت کے ہمراہ اگر کوئی ہو جو آپ پیش کرنا چاہتے/چاہتی ہیں حاضر رہیں۔

ریوائزنگ اتھارٹی

تاریخ \_\_\_\_\_

## تعمیل نوٹس کا تصدیق نامہ

(حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری افسر تعیل کنندہ کرے گا جو اس کے تعیل بذریعہ ڈاک ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے دعویٰ دار کے نام نوٹس کی باضابطہ تعیل بتاریخ \_\_\_\_\_  
سال \_\_\_\_\_ مسمیٰ/مسماة \_\_\_\_\_ پر شخصی طور پر کردی ہے۔  
تاریخ \_\_\_\_\_  
مقام \_\_\_\_\_ افسر تعیل کنندہ \_\_\_\_\_

## رسید

دعویٰ (فارم 8) برائے اندراج نام بابت مسمیٰ/مسماة/آنسہ \_\_\_\_\_ پسر/زوجہ/بنت \_\_\_\_\_  
مکان نمبر \_\_\_\_\_ گلی/محلہ \_\_\_\_\_ شہر/قصبہ/دیہہ \_\_\_\_\_  
تخصیص/تعلقہ \_\_\_\_\_ ضلع \_\_\_\_\_ وصول پایا۔

دستخط ریوائزنگ اتھارٹی/رجسٹریشن آفیسر/اسٹنٹ رجسٹریشن آفیسر

نام اور پتہ \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_