فارم نبر (رجسٹریشن افسر کے استعمال کے لئے)

اليكشن كميشن آف پاكستان فارم 22 الملك الم

| | حصم اول | | | |
|--|---|---|------------------------|---|
| یں درخواست کر تا/کر تی ہوں کہ درج ذیل ووٹر کا نام نتخابی فہرسہ | | | | |
| ۔انتخابی علاقے کا نام | | | | |
| ارنام | | | | |
| ۵ - انتخابی فهرست کاحصه: مرد خواتین ته مه مذترین ا | ۱۰ امتخابی | ت میں سلسلہ تمبر… | | |
| مە قومى شاختى كار دىنمبر <mark>- ا</mark> ر. تخصيل/تعلقه | م ضلعن يحنس | | | |
| '۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔ | | | | |
| | عن عن الماداد | | | |
| الله المالية المرابعة المسلك عن المالية المسلك عن المسلك | | | | |
| ۱۲۰ میراعتراضات کی صورت میں وجوہات کی تفصیل : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ./* N.*e | درخواست دہندہ/اعتراض کنندہ کے کوائف | 16.4.3 | | |
| . متخابی علاقے کا نام | | | | |
| ل نام | | | ······ | |
| ۵- المحاق فهر شت یک شکسکه همر | | | - | |
| ا- تحصيل/تعلقه | | | | |
| ال رابطه نمبر | | | | |
| | | | | |
| نرار نامه نرار نامه | | | | |
| میں بذریعہ ہذااقرار کرتا/ کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا کوائفہ | میرے علم ویقین کی حد تک درست ہیں۔ | | | |
| درخواست دہندہ کے د | فط درخواست د هنده کانشان انگوشها | تاريخ | | |
| | | سال مج | ينه دن | |
| نوٹ: انگو شھے کانشان لگانالاز می ہے۔ | | | | |
| • | ویاباور کرتاہو کہ جھوٹی ہے یا جس کے درست ہونے کا سے یقین نہ ہو تووہ مجموع | بات پاکستان(1860-XLV |) کی د فعات 182 اور 99 | 12 کے تحت موجب سزاہے۔ |
| | (حسب ذیل اندراجات کی خانه پُری رجسٹریش آفیسر کے | • | | |
| اعتراض نمبرداخل کرنے ً | اتاريختا | ساعت | | |
| | تاریخ نهاعت کانوٹس وصول کیا۔ | _ _ | | |
| اعتراض کنندہ کے دستخط | اعتراض كننده كانشان انگو ٹھا | | تاريخ | |
| | | دن | مهيينه | سال |
| | | | | |
| نوٹ :ا مُگوشھے کا نشان لگانالاز ی ہے۔ | ر جسٹریشن آفیسر کافیصلہ | | | |
| | ······································ | | | |
| | | | | |
| | | • | ••••• | • |
| ', , , | | | ر جسٹریش | ن آفیسر کردستخطوم |

مرفاعتراض کی صورت میں پر کیاجائے حصبہ دو م نوٹس

حسب ذیل اندراجات کی خانه پُری اعتراض کننده کرے گا۔

| | ري. د ا |
|--|--|
| ····································· | اعتراض كننده كانامولد / زوجه / دخ |
| | قوی شاختی کار دُنمبر - ا |
| | اعتراض کننده کا بوراییة |
| | |
| | |
| | یہاں سے تہہ کریں رجسٹریشن افسر کے دفتر میں ی _ک |
| • | حواله در خواست/اعتراض نمبر |
| لد از وجه ا دختر | مسمى/مساة/آنسه |
| شارياتى بلاك كوۋ | ى س كانام انتخابى علاقے |
| بوقت | |
| راه جو آپ میش کر ناچاہیں، حاضر رہیں۔ | بمقام |
| د ستخطو مهرر جسٹریشن افسر | ٣٠ ج |
| | مقام |
| ىتارىخ | (حسب ة بل اندراجات کی خانهٔ پری افسر اقعیل کننده کرے) تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے درخواست دہندہ/اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ لقمیل بت مسمی/مسماۃ |
| تعیل کنندہ کے دستخطوم _{هر} | |
| نام | نارنخ |
| عهده | مقامم |
| مقام تعيناتيمام تعيناتي | |
| الميك قد يجبل هذا المستحدث لا المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث المستحدث | وَت: اَكَ مِسْوَعَقِ مَوْ وَشَهِ دَالِكَ يَشِيعَ كَانِّ بِي عَشْرِ مِنْ اللَّهِ مِنْ اللَّهِ عَلَيْهِ عَشْرِ مُ |
| • | اليكشن كميشن آف |
| ت نبر | رسىيد درنواء |
| مكان نمبرگلى/محله | انتخابی علاقے کانامشاریاتی بلاک کو ڈ درخواست برائے اخراج ووٹ (فارم 22) مسمی/مساۃ /آنسہ |
| , - | شهر اقصبه ادیم. |
| | ضلع /ایجبنی سے وصول پایا۔ علا /ایجبنی |
| ر جسٹر کیشن افسر کے دستخطاومہر | |
| | ري ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا |

حصہ سوم اس شخص کو نوٹس جس پراعتراض ہو حسب ذیل اندراجات کی خانہ پری اعتراض کنندہ کرےگا۔

| | | | حوالهاعتراض نمبر |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | | کے اندراج سے متعلق اعتراض ہ | بنام شد. |
| | و | کے اندراج سے متعلق اعتراض ہ | اس محص کا نام جس |
| | | | والد/شوهر كانام |
| | | | قومی شاختی کار ڈنمبر |
| · | | | ,, . |
| | | | پوراپته |
| | | | |
| | | | |
| | یہاں۔ ر جسٹریشن افسر کے د ف | | |
| · — • • • | | | حوالهاعتراض نمبر |
| والد/شوهر كانام | | ی/مساة | آپکومطع کیاجاتاہے کہ مس |
| | | | ساكن |
| کی امتخابی فہرست میں درج ہے۔ | شارياتى بلاك كوڈ | | |
| بمقام ہو گیاور آپکو ہدایت کی جاتی | قت | عت بتاریخ | واضح رہے کہ دعویٰ کی سا |
| |)، حاضر رہیں۔ | نہادت کے ہمراہ جو آپ پیش کر ناچاہیں | |
| | | | وجوهاعتراض مخضرأحسب |
| | | | (الف) |
| | | | (ب) |
| | | | (3) |
| • 🗘 . | | | • |
| د ستخطاد مهرر جسٹریشن افسر | | | |
| | | | مقام |
| اپر تعمیل نوٹس کا تصدیق نامہ | جس پراعتراض کیا گیا(فریق مخالفه | | |
| ے گا، بجزاس کے کہ تغمیل بذریعہ ڈاک ہو) | • | | |
| مسمى /مساق | ضابطه تغمیل بتاریخ |) نے اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی با | تصدیق کی جاتی ہے کہ میر |
| | | -2 | (نام)پرذاتی طور پر کردی۔ |
| تعمیل کنندہ کے دستخطومہر | | | |
| نامنام | | | تاريخ |
| عېده | | | |
| مقام تعيناتي | | | مقام |
| | | | |