فارم کی کوئی قیمت نہیں ہے گورنمنٹ کی ہدایت پرعوام کی نہولت کیلئے مفت دستیاب ہے

طريش	کمپیوٹرا <i>زرتھ</i> رج	۔ فارم برائے	ورخواست		
(ميونيل ايونين كونسل)					ضلع
Applicant Name:				نده کا نام	1-درخواست د م
Applicant CNIC No:				ره کا شناختی کارڈنمبر	2 درخواست د مند
Child Name:					_ rtbz3
Relation:				ت دہندہ ہے رشتہ	4- نچ کا درخواس
Gender: Male Fema	le		عورت		5- جنس
Religion:	متفرق		یسائی 📗	اسلام	6-ندب
Father's Name:				7 .	7-والدكانام
Father's CNIC No:				ارد نمبر	8- والدكا شناختى كا
Mother's Name:					9-والده كانام
Mother's CNIC No:					10-والده كاشتاخ
Grand Father's Name:					- 11-دادا كانام
Grand Father's CNIC No:					12-دادا كاشناختى
			وزیٹر	یڈی ڈاکٹر/ لیڈی میلتھ ا	
District Of Birth:	Ø.				14- پيدائش کا ظ
Father's Occupation:		المائر المائر	<i>اسپتال</i> اسپتال		15-جائے پیدائخ
	تارخ پیدائش				16-تاريخ اندرا،
Vaccinated: Yes Yes	No -	-			17-موبائل نمبر.
Disability:	. ,				18-معذوری _
Address:			l		= _{\(\varphi\} -19
ا پچی کے نام کا اندراج میں نے یا کسی رشتہ دار نے قبل ازیں پر من					
وئى امرخفى يا جھوٹ نەہے لہذااس كا اندراج كرديا جائے-	ہائتی ہوں اس صمن میں	ا يونين كوسل ہذا كار	میں نہ کروایا ہے میو پل	ى ^{نىل} ايونتىن كوسل وغيره!	پاکستان کی کسی میو
تارخ ا				ت د منده	
ندراج واجراء سرٹیفیکیٹ کی سفارش کی جاتی ہے۔ نیست :		وا نف ومنسلک کاغذ	ے محریر کردہ مندرجہ بالا	است د هنده کی طرف ـ	
حتى كاردونمبر	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		_ 02,5		نام تصدیق کننده_ نام
	<i>A</i>		دستخط		موہائل نمبر
تی کارڈ نمبر	شناح				نام نكاح رجشرار
	<i>x</i>		دستخط		موبائل نمبر
	ترى استعال	برائے دف)		نارش 📗
	7		رآرایم ایس	جاری کرده ی	
			0 1 3 (
Jew	متخط سيكرثرى يونين				
	نام				فارمنمبر