## " فكاح الدراج نامم فيلة آفس نمبر ولاكرنك بر ميرو ولين كار بوريش لا مور-

## MARRIAGE REGISTRATION FORM

دلہن کے کوائف	دولہا کے کوا گف
نام: شناختی کاروژنمبر: والدکانام:شناختی کاروژنمبر: عمر: دولهاکی از دواجی حیثیت:	والد کانام: شناختی کارژنمبر: عمر: دولها کی از دواجی حیثیت:
Particulars of Bride	Particulars of Groom
NAME:	NAME:
Date of Marriage:  Amount of Dower with detail  Name Marriage solemnized by:	
CNIC No  Date of Entry:  Date of Issuance:	نام فكاح خوال: شناختى كارة نمبر: تاريخ اندراج:
ئېر 17100 مينرو پولتين کار پوريشن لا هور۔	تارخ اجراء: درخواست دہندہ موہائل نجبر فیلڈ آفس نمبر لوکل گورنمنہ

CRMS No. \_