## 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.*o	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				
رار نامه زار 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۔	<del>_</del> _		
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			
	······································			
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
<del>',</del> , ,			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۔

	رك.
ىر	اعتراض کننده کانام ولد /زوجه /دخ
	قوى شاختى كار دخنمبر ـ ا
	اعتراض کننده کا پورا پیة
	• •
	یہاں سے تہہ کریں رجسٹریشن افسر کے دفتر میں پُر
	حواليه درخواست /اعتراض نمبر
ر از وجه ادخر	مسمی /مساة / آنسه
شارياتی بلاک کو دُ	- کانام انتخابی علاقے
يوقت	•
اہ جو آپ بیش کر ناچاہیں، حاضر رہیں۔	بمقام
د ستخطومهرر جسٹریشن افسر	٣٠ ج
	مقاممقام
۔ ذاتی طور پر کر دی ہے۔	تصدیق کی جاتی ہے کہ میں نے درخواست دہندہ/اعتراض کنندہ کے نام نوٹس کی باضابطہ تعمیل بتا مسمی/مسماۃ
تعیل کنندہ کے دستخطومہر نامنام	تار ت <u>خ</u>
عېده	
مقام تعيناتي	مقامم
	ين: اكد يموا المنظيم و التي يعدون المنطق ال
ف پاکستان	اليكشن كميشن آه
ت نمبر	<b>رسىيد</b> درخوا~
گان نمبرگل مکان نمبرگل محله	انتخابی علاقے کا نامشاریاتی بلاک کوڈشاریاتی بلاک کوڈ
, ,	شهر اقصبه ادیبه
	ضلع / یجبنی سے وصول پایا۔
ر جسٹریشن افسر کے دستخطاد مہر	<b>7.</b>

#### 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
·			,, <b>.</b>
			پوراپة
	یہاں۔ ر <b>جسٹریشن افسر کے د</b> 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