

فارم - ۲

(دیکھیے قاعدہ ۵)

کوآف نامہ اہل رائے دہندگان

انتخابی علاقے کا نام _____ شماریاتی بلاک کوڈ _____ گھرانہ نمبر _____

مکان نمبر _____ گلی/محله _____ شہر/قصبہ/دیہ _____

تحصیل/تعلقہ/ٹاؤن _____ ضلع _____ صوبہ _____

میں ساکن درج ذیل اشخاص انتخابی فہرست میں درج کئے جانے کے اہل ہیں:

سلسلہ نمبر	م	والد/شوہر کا نام	تاریخ پیدائش سال پیدائش	کیپڈرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر
------------	---	------------------	----------------------------	---------------------------------

مرد

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	

خواتین

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	

* غیر متعلقہ لفظ کاٹ دیں۔

مذہب: مسلمان عیسائی ہندو سکھ بدھ پارسی

تادیانی/امدی دیگر غیر مسلم

نوٹ: متعلقہ خانہ میں (✓) کا نشان لگائیں۔

انتخابی علاقے کا نام _____ شماریاتی بلاک کوڈ _____ رسید
کوآف نامہ (فارم - ۲) بابت مستی/مساوہ/آنرہ _____ ولد/زوجہ/ذختر _____ مکان نمبر _____ گھرانہ نمبر _____

گلی/محله _____ شہر/قصبہ/دیہ _____ تحصیل/تعلقہ/ٹاؤن _____ ضلع _____ وصول پایا۔ _____

تاریخ _____

دستخط شمار کنندہ

نام و پتہ _____
