

فارم "B"

درخواست برائے اندراج اموات/کمپیوٹرائزڈ اموات کا سٹیٹیکٹ مقامی حکومت (نام و نمبر).....

1- متوفی/متوفیہ کا نام:..... نام (انگریزی)

2- والد کا نام (اردو)..... (انگریزی)

3- متوفی/متوفیہ کا شناختی کارڈ نمبر..... والد کا شناختی کارڈ نمبر

4- والدہ کا نام (اردو)..... (انگریزی)

5- والدہ کا شناختی کارڈ نمبر..... متوفی/متوفیہ کی عمر

6- شوہر کا نام (اردو)..... (انگریزی)

7- شوہر کا شناختی کارڈ نمبر

8- جنس..... 9- مذہب

10- تاریخ وفات:..... 11- تاریخ تدفین

12- جائے وفات:..... 13- قبرستان کا نام

14- وجہ وفات:..... 15- مدت علالت (پجاری کی صورت میں)

A- 15 بصورت علاج نام اسپتال نام ڈاکٹر و پتہ؛

B. 15 امام جنازہ پڑھانے والے کا نام، پتہ و موبائل نمبر؛

16- متوفی/متوفیہ کا پتہ

17- درخواست دہندہ کا نام (اردو)..... (انگریزی) فون نمبر؛

18- درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر

19- درخواست دہندہ کا متوفی/متوفیہ سے رشتہ:

20- درخواست دہندہ کا پتہ:

21- قسم اندراج۔ نازل تاخیری کیٹگری (اول)

تاخیری اندراج کیٹگری (دوئم)

22- تاخیری اندراج کی صورت میں کیا مجاز اتھارٹی سے تحریری اجازت کی گئی۔ ہاں نہیں

اگر ہاں تو حکم نمبر معہ تاریخ لکھیں۔ نام اتھارٹی جس نے حکم جاری کیا۔

میں حلفیہ بیان کرتا/کرتی ہوں کہ تمام درج بالا کوائف میرے علم و یقین کے مطابق درست ہیں اور میں مقامی حکومت ہذا کا/کی رہائشی ہوں کوئی امرغشی یا کوئی جھوٹ نہ ہے۔ اندراج کر دیا جائے۔

درخواست دہندہ کے دستخط یا نشان انگوٹھا.....

برائے دفتری استعمال

Date-----

CBR NO. ISSUED-----

نام دستخط اہل کار مقامی حکومت (نام و نمبر)-----

نام و نمبر رجسٹریشن دفتر-----

رسید

نمبر شمارہ..... تاریخ اندراج.....

نام (نومو اوڈ)..... والد:..... ساکن:.....

نام، دستخط و مہر اہل کار/رجسٹر اہل کار مقامی حکومت نام و نمبر:.....