



درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ ڈیٹہ رجسٹریشن

کنٹونمنٹ بورڈ گوجرانوالہ 200

کمپیوٹرائزڈ ڈیٹہ رجسٹریشن کے حصول کے لئے درج ذیل فارم پر کر کے متعلقہ سیکریٹری کنٹونمنٹ بورڈ سے رابطہ کریں۔

Applicant Name:	.....	1 درخواست دہندہ کا نام ☆
Applicant CNIC No.:	.....	2 درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر
Deceased Name:	.....	3 متوفی کا نام ☆
Deceased CNIC No.:	.....	4 متوفی کا شناختی کارڈ نمبر
Gender:	..... جنس ☆	5 درخواست دہندہ سے متوفی سے رشتہ ☆
Father's Name:	.....	6 والد کا نام ☆
Father CNIC No.:	.....	7 والد کا شناختی کارڈ نمبر
Husband's Name:	.....	8 شوہر کا نام
Husband's CNIC:	.....	9 شوہر کا شناختی کارڈ نمبر
Place Of Death:	.....	10 جائے وفات ☆
G. Yard Name:	.....	11 قبرستان کا نام ☆
	..... تاریخ وفات ☆	12 تاریخ پیدائش ☆
	.....	13 تاریخ دفن ☆
	..... دن مہینے سال	14 مدت علالت ☆
Normal <input type="checkbox"/> Still birth <input type="checkbox"/> Deadbody Found <input type="checkbox"/> موت کی نوعیت Natural <input type="checkbox"/> Un-natural <input type="checkbox"/> ہی موت ☆	.....	15 گزشتہ پیدائشی اموات <input type="checkbox"/> پتہ: ☆
Address:	.....
Buried's Name	.....	17 تدفین کنندہ کا نام ☆
	..... رشتہ ☆	18 شناختی کارڈ نمبر ☆
Docotor / Midwife	.....	19 ڈاکٹر/دانی کا نام ☆
	..... تاریخ	20 دستخط درخواست دہندہ
Add. Information:	.....	اضافی معلومات

برائے دفتری استعمال

..... تاریخ	..... دستخط سیکریٹری	..... لیت <input type="checkbox"/> ٹائل <input type="checkbox"/>
..... نام	.....	.....
..... ضلع	.....	.....
.....		CRMS NO. ISSUED	
.....		تصدیق کنندہ 21	