



## بخدمت جناب ایگزیکٹو آفیسر صاحب کنٹونمنٹ بورڈ بہاولپور



جناب عالی،

مودبانہ گزارش ہے کہ میری امیرا \_\_\_\_\_ وفات پا گئے ہیں اگئی ہیں۔ کوائف مندرجہ ذیل ہیں۔

نام متوفی معہ شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

جائے وفات / جائے سکونت \_\_\_\_\_ جنس \_\_\_\_\_

متوفی کی عمر \_\_\_\_\_ مذہب \_\_\_\_\_ پیشہ \_\_\_\_\_

نام والد / خاوند \_\_\_\_\_ تاریخ وفات \_\_\_\_\_ وجہ وفات \_\_\_\_\_

درخواست دہندہ کا نام و پتہ \_\_\_\_\_

دستخط یا نشان انگوٹھا \_\_\_\_\_

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ / مسماہ \_\_\_\_\_ والد / دختر از وجہ \_\_\_\_\_ ساکن مکان نمبر \_\_\_\_\_

کا انتقال مورخہ \_\_\_\_\_ کو ہوا، میں ان کو ذاتی طور پر جانتا ہوں، ان کی نماز جنازہ میں نے پڑھائی اور ان کو

\_\_\_\_\_ قبرستان میں دفنایا گیا ہے۔ تصدیق کر دی گئی ہے تاکہ سندر ہے۔

تصدیق کنندہ:-

تصدیق کنندہ:-

علاقے کے متعلقہ نمبر دار

جنازے پڑھانے والے کے کوائف

نام مع ولایت \_\_\_\_\_

نام مع ولایت \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

مہر و دستخط

مہر و دستخط