

# CANTONMENT BOARD WAH CANTT



## درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ طلاق رجسٹریشن سرٹیفکیٹ

کمپیوٹرائزڈ طلاق رجسٹریشن کے حصول کے لئے درج ذیل فارم پر کر کے متعلقہ سیکریٹری کینٹ بورڈ سے رابطہ کریں

طلاق وصول کرنے والے کے کوائف

طلاق دینے والے کے کوائف

نام \_\_\_\_\_  
شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_  
والد کا نام \_\_\_\_\_  
والد کا شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

نام \_\_\_\_\_  
شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_  
والد کا نام \_\_\_\_\_  
والد کا شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

### Particulars of Divorcee

Name \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_

### Authority For Granting Divorce

\_\_\_\_\_

### Detail of Divorce and Custody of Children

\_\_\_\_\_

Place of marriage \_\_\_\_\_

### Detail of Proceeding of Arbitration

\_\_\_\_\_

No of Children from Wedlock \_\_\_\_\_

No of Previous divorces of Husband \_\_\_\_\_

No of Previous divorces of Wife \_\_\_\_\_

Date of Marriage \_\_\_\_\_

طلاق وصول کرنے والے کا پتہ

مکان نمبر \_\_\_\_\_ گلی نمبر \_\_\_\_\_ بلاک نمبر \_\_\_\_\_

محله \_\_\_\_\_ شہر \_\_\_\_\_

اضافی پتہ \_\_\_\_\_

تحصیل \_\_\_\_\_ ضلع \_\_\_\_\_

House No. \_\_\_\_\_ Street No. \_\_\_\_\_ Block No. \_\_\_\_\_

Neighbourhood \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

UC No. \_\_\_\_\_ Adl. Info \_\_\_\_\_

Tehsil \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

### Particulars of Divorcer

Name \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_

مجاز ادارہ برائے طلاق \_\_\_\_\_

تفصیل نسبت طلاق و کفالت اولاد \_\_\_\_\_

مقام نکاح \_\_\_\_\_

ثاışı کمیٹی کی کارروائی کی تفصیل \_\_\_\_\_

### Conciliation

proceeding failure date \_\_\_\_\_

### Date of Notice

for Divorce \_\_\_\_\_

Registration date \_\_\_\_\_

Date of Decision / divorce \_\_\_\_\_

Mode of Divorce  Tallaq  Khula  Other

طلاق دینے والے کا پتہ

مکان نمبر \_\_\_\_\_ گلی نمبر \_\_\_\_\_ بلاک نمبر \_\_\_\_\_

محله \_\_\_\_\_ شہر \_\_\_\_\_

اضافی پتہ \_\_\_\_\_

تحصیل \_\_\_\_\_ ضلع \_\_\_\_\_

House No. \_\_\_\_\_ Street No. \_\_\_\_\_ Block No. \_\_\_\_\_

Neighbourhood \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

UC No. \_\_\_\_\_ Adl. Info \_\_\_\_\_

Tehsil \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

برائے دفتری استعمال

حکم - کنٹونمنٹ ایگزیکٹو آفیسر  
اندرج طلاق منظور / نام منظور کیا جاتا ہے۔

CRMS No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

برائے کنٹونمنٹ ایگزیکٹو آفیسر

تاریخ

\_\_\_\_\_

فارم الف

(ادائیگی فارم بعوض 10 روپے)

بخدمت جناب کنٹونمنٹ ایگزیکٹو آفیسر صاحب واہ کینٹ

جناب عالی

میں درخواست کرتا کرتی ہوں کہ مجھے (برتھ اڈیتھ اشادی اطلاق) کا سرٹیفکیٹ چاہیے۔ میں مبلغ \_\_\_\_\_ روپے جمع کر رہا ہوں اگر کوئی کمی ہوئی تو مجوزہ سرٹیفکیٹ ملنے کے بعد بقایا رقم جمع کرانے کا اہم پابند ہوں گا۔

1 نام رجسٹر (برتھ اڈیتھ اشادی اطلاق) \_\_\_\_\_

2 تاریخ (برتھ اڈیتھ اشادی اطلاق) \_\_\_\_\_

3 سالانہ رجسٹر نمبر (برتھ اڈیتھ اشادی اطلاق) \_\_\_\_\_

4 تاریخ اندراج (برتھ اڈیتھ اشادی اطلاق) \_\_\_\_\_

5 نام (بچہ اپنی امتونی / متوفیہ ادولہا / دولہن / Divorcer/Divorcee) \_\_\_\_\_

6 ولدیت (بچہ اپنی امتونی / متوفیہ ادولہا / دولہن / Divorcer/Divorcee) \_\_\_\_\_

7 مقام (جائے پیدائش / جائے وفات / اشادی اطلاق) \_\_\_\_\_

8 وصولی سرٹیفکیٹ کا مقصد \_\_\_\_\_

دستخط \_\_\_\_\_

نام و پتہ درخواست دہندہ \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

(دفتری استعمال کے لئے)

\_\_\_\_\_ ہاؤس ٹیکس

\_\_\_\_\_ لیزرینٹ

\_\_\_\_\_ واٹر چارجز

\_\_\_\_\_ کنزروینسی چارجز