

شکایت / اعتراض فارم

اعتراض داخل کرانے والے کی تفصیل	
	نام
	والد/شوہر کا نام
	جنس
	کمپوٹرا نزد شناختی کارڈ نمبر
	مکمل ایڈرس
	ٹیلیفون نمبر

تاریخ	داخل نمبر	دیہ	تعلقہ/تحصیل	ضلع کا نام

	اعتراضات کی تفصیل
--	----------------------

	شکایت کی تاریخ:
--	-----------------

دستخط درخواست کنندہ