



درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ ڈٹھر جسریشن
شورکوت کنٹونمنٹ بورڈ



(Application for Death Registration)

انگش	اردو			
		درخواست دہندہ کا نام	1	
		درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر	2	
		متوفی کا نام	3	
		متوفی کا شناختی کارڈ نمبر	4	
		درخواست دہندہ سے متوفی کا رشتہ	5	
		درخواست دہندہ کا مالک مکان سے رشتہ	6	
		مذہب	7	
		والد کا نام	8	
		والد کا شناختی کارڈ نمبر	9	
		شوہر کا نام	10	
		شوہر کا شناختی کارڈ نمبر	11	
Home/Hospital/etc	گھرا ہسپتال/دیگر	جائے وفات	12	
		قبرستان کا نام	13	
Year _____ Month _____ Days _____	سال _____ ماہ _____ دن _____	بیماری کا عرصہ	14	
House No. _____ Ward No. _____ Sy No. _____		مکمل پتہ: مکان، وارڈ، سروے نمبر	15	
		محلہ، شہر		
		تخصیص و ضلع	16	
Natural/Un-natural		موت کی وجہ (طبعی/غیرطبعی)	17	
		جنس	18	
		قریبی رشتہ دار/تدفین کنندہ (نام)	19	
		شناختی کارڈ نمبر	20	
		ڈاکٹر/ادائی کا نام	21	
	تاریخ پیدائش	25	تاریخ وفات	22
	ماں کی تاریخ پیدائش	26	تاریخ اندراج	23
	درخواست دہندہ کے دستخط اور تاریخ	27	دفنانے کی تاریخ	24