

ATTESTER FORM - SMART ID

5 درخواست دہندہ کی تصدیق

- ۱۔ میں نے اس بات کا اطمینان کر لیا ہے کہ دی گئی معلومات کے جو پوائنٹس واضح نہیں تھے، میں نے ان کی وضاحت کر لی ہے۔
- ۲۔ میں اجازت دیتا ہوں کہ نادرا حکام میری دی گئی معلومات کی تصدیق کر سکتے ہیں۔
- ۳۔ میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ فارم میں دی گئی معلومات درست اور مکمل ہیں اور مجھے اس بات کا علم ہے کہ غلط یا گمراہ کن معلومات دینا سنگین جرم ہے اور غلط یا گمراہ کن معلومات دینے کی وجہ سے میرے خلاف قانونی کارروائی ہو سکتی ہے۔

دستخط

تاریخ

	سال	مہینہ	دن
	/	/	

6 تصدیق کنندہ کی معلومات

پورا نام	
عہدہ	ادارہ/محلہ
مہر	دستخط

2 درخواست دہندہ کی معلومات

پورا نام
والد کا نام
والدہ کا نام
زون کا نام

3 موجودہ پتہ

پتہ کی اضافی تفصیل		
شہر/گاؤں	تحصیل	ضلع

4 مستقل پتہ

پتہ کی اضافی تفصیل		
شہر/گاؤں	تحصیل	ضلع

APPLICANT'S FINGERPRINTS

درخواست دہندہ کی انگلیوں کے نشانات

7 RIGHT THUMB	8 RIGHT INDEX	9 RIGHT MIDDLE	10 RIGHT RING	11 RIGHT LITTLE
12 LEFT THUMB	13 LEFT INDEX	14 LEFT MIDDLE	15 LEFT RING	16 LEFT LITTLE

ہدایات -

- ۱۔ برائے مہربانی اس بات کی تصدیق کر لیں کہ اس فارم میں دی گئی معلومات درست ہیں اور جو معلومات آن لائن درخواست میں دی جا چکی ہیں ان میں کوئی فرق نہیں ہے۔ اگر اس فارم میں دی گئی معلومات نامکمل ہیں یا آن لائن درخواست سے مختلف ہیں تو آپ کی درخواست تاخیر کا شکار ہو سکتی ہے۔
- ۲۔ برائے مہربانی اس بات کا اطمینان کر لیں کہ دی گئی معلومات مکمل طور پر درست ہیں۔
- ۳۔ برائے مہربانی سیاہ سیاہی کا استعمال کریں۔
- ۴۔ فارم کو A-4/Letter سائز کے کاغذ پر پرنٹ کریں۔
- ۵۔ اس فارم کو 600 DPI، گرے سکیل (Greyscale) میں سکن کریں۔
- ۶۔ انگلیوں کے نشانات دفرام کرنے کی وجہ بتائیں۔
- ۷۔ اس بات کا اطمینان کر لیں کہ فائل کا سائز 5 MB سے زیادہ نہ ہو۔