



# ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ਮੁਫਤ  
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = ਤੁਰੰਤ

“ਸਾਂਝ” ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :- ਸਾਂਝ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਲਈ :-

**ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ**

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਮਿਤੀ 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਆਖਰੀ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ  ਪੁੱਤਰੀ  ਪਤਨੀ

ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_



ਪਾਸਪੋਰਟ  
ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ

ਦਸਤਖਤ

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼  ਔਰਤ  ਹੋਰ  ਉਮਰ \_\_\_\_\_

ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ \_\_\_\_\_ ਪਿੰਨ ਕੋਡ \_\_\_\_\_

ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_ ਰਾਜ \_\_\_\_\_

ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ \_\_\_\_\_ ਪਿੰਨ ਕੋਡ \_\_\_\_\_

ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_ ਰਾਜ \_\_\_\_\_

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਲੈਂਡਲਾਈਨ/ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰ. \_\_\_\_\_

ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ \_\_\_\_\_ ਕੌਮੀਅਤ \_\_\_\_\_

**ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :-**

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_ ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ \_\_\_\_\_

ਸਾਲ \_\_\_\_\_ ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ ਨੰ. \_\_\_\_\_

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ  ਪੁੱਤਰੀ  ਪਤਨੀ  ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਦੋਸ਼ੀ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ  ਪੁੱਤਰੀ  ਪਤਨੀ  ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਉਦੇਸ਼ \_\_\_\_\_

ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ  ਪੈਨ ਕਾਰਡ  ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ  ਪਾਸਪੋਰਟ  ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ  ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ

ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ  ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼  ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨੰ. \_\_\_\_\_

**ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ :-**

ਰਸੀਦ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_ ਨਿਯੁਕਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਅਹੁਦਾ \_\_\_\_\_ ਜਗ੍ਹਾ \_\_\_\_\_

ਨਿਯੁਕਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ \_\_\_\_\_