



# CANTONMENT BROAD NOWSHERA CANTT

## درخواست فارم برائے وفات رجسٹریشن

### Deceased Person's Details مرحوم کے کوائف

|   |   |
|---|---|
| Deceased Name: _____  | مرحوم کا نام: _____   |
| Deceased CNIC / Passport Number: _____  | مرحوم کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____                                 |
| Nationality: _____  | قومیت: _____  |
| Religion: _____   | مذہب: _____   |
| Marital Status: _____   | ازدواجی حیثیت: _____  |
| Gender: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>                     | جنس: مرد <input type="checkbox"/> عورت <input type="checkbox"/>             |
| Nature of Death: Normal <input type="checkbox"/> Dead body Found <input type="checkbox"/> | کیفیت وفات: نارمل <input type="checkbox"/> لاش ملی <input type="checkbox"/> |
| Reason of Death: _____  | وجہ وفات: _____   |
| Date of Death: ____/____/____   | تاریخ وفات: ____/____/____  |
| Date of Birth: ____/____/____   | تاریخ پیدائش: ____/____/____  |

### Applicant's Details درخواست دہندہ کے کوائف

|   |   |
|---|---|
| Applicant's Name: _____                   | درخواست دہندہ کا نام: _____                         |
| Applicant's CNIC / Passport Number: _____ | درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____ |
| Relation With Deceased: _____             | متوفی سے رشتہ: _____                                |
| Contact Number: _____                     | رابطہ نمبر: _____                                   |

### Husband's Information شوہر کی معلومات

|   |   |
|---|---|
| Husband's Name: _____                   | خاوند کا نام: _____                         |
| Husband's CNIC / Passport Number: _____ | خاوند کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____ |

### Parental Information والدین کی معلومات

|  |   |
|--|---|
| Father's Name: _____                   | والد کا نام: _____                          |
| Father's CNIC / Passport Number: _____ | والد کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____  |
| Mother's Name: _____                   | والدہ کا نام: _____                         |
| Mother's CNIC / Passport Number: _____ | والدہ کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: _____ |

### Buried By تدفین کنندہ

|   |   |
|---|---|
| Buried By Name: _____   | تدفین کنندہ کا نام: _____   |
| Buried by CNIC/ Passport Number: _____  | تدفین کنندہ کا شناختی کارڈ نمبر: _____  |
| Relation With Deceased: _____   | متوفی سے رشتہ: _____  |
| Date of Burial: ____/____/____  | تاریخ تدفین: ____/____/____   |
| Place of Death: _____   | جائے وفات: _____  |
| Place of Burial: _____  | جگہ تدفین: _____  |
| Old registration Number: _____  | پرانا رجسٹریشن نمبر: _____  |
| Additional Info: _____  | اضافی معلومات: _____  |
| Doctor's Name: _____  | ڈاکٹر کا نام: _____   |
| Sickness Period: Days <input type="checkbox"/> Months <input type="checkbox"/> Years <input type="checkbox"/> | مدت عیال: دن <input type="checkbox"/> ماہ <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> |

### Address پتہ

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| District: _____              | ضلع: _____               |
| Tehsil: _____                | تھسیل: _____             |
| Village / City: _____        | گاؤں / شہر: _____        |
| Flat/ House #: _____         | قلیت: مکان نمبر: _____   |
| Lane / Street Number: _____  | لین / اسٹریٹ نمبر: _____ |
| Sector / Block Number: _____ | سکینر / بلاک: _____      |
| Neighbour hood: _____        | محلہ: _____              |
| Additional Address: _____    | اضافی پتہ: _____         |
| Postal Code: _____           | پوسٹل کوڈ: _____         |