E-TICKETING PERFORMA FOR SENIOR CITIZEN / DISABLED

PERSON

PHOTO

PERSON
ای گئانگ فارم برائے ضعیف العمر شہری معذورا فراد
Name of Applicant : درخواست گذارکانام
Eather/Husband Name : والد/شوهر كانام :
الما الما الما الما الما الما الما الما
CNIC No. شناختی کاردژنمبر : شناختی کاردژنمبر
Present Address: موجوده پيت : موجوده بيت
PermanentAddress: متقل پية :
Emergency Contact No. & Name of any
family member المير الم
درخواست گذار کے دستخط
نشان انگوشنا () دستخط هید کمرشل
COUNTERSIGNED AND STAMP
Divisional Commercial Officer