

557

415

अनुबंध I (प्ररूप-8क के लिए)

भारत निर्वाचन आयोग (अनुबंध I) प्रतिस्थापन निर्वाचक फोटो पहचान कार्ड (एपिक) जारी करने के लिए आवेदन		प्ररूप आई.डी. ईसीआई-एपिक-001
क	राज्य/संघ राज्य-क्षेत्र: वि.स. निर्वाचन-क्षेत्र (सं. & नाम): जिला:	
ख	निर्वाचक का विवरण (निर्वाचक द्वारा भरे जाने के लिए)	
सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, विधान सभा/ संसदीय निर्वाचन-क्षेत्र	महोदय/महोदया, मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि मुझे एक डुप्लीकेट निर्वाचक फोटो पहचान कार्ड जारी किया जाए क्योंकि मेरे निर्वाचक विवरण में दोष-सुधार किए जाने के कारण मेरा मूल कार्ड गुम/नष्ट/विकृत हो गया है या पते में परिवर्तन होने के कारण मैं अपने नए पते के साथ एक नया कार्ड प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ। मैं डुप्लीकेट एपिक जारी करने के शुल्क के साथ आपको अपना एपिक वापस कर रहा/रही हूँ। मेरा नाम उप निर्वाचन-क्षेत्र की निर्वाचक नामावली में शामिल है। डुप्लीकेट एपिक जारी करने के मेरे दावे के समर्थन में विवरण नीचे दिए गए हैं:	
1. निर्वाचक का नाम:	2. मूल कार्ड की एपिक सं. (यदि ज्ञात हो) :	
3. पिता/माता/पति* का नाम :	4. लिंग (पु./म.):	5. जन्म तिथि, यदि ज्ञात नहीं हो तो आयु वर्षों में, 1 जनवरी, 200__ को.....
6. पता		
(i) गृह/द्वार संख्या :		
(ii) गली/मोहल्ला/सड़क/गली :		
(iii) क्षेत्र/मोहल्ला :		
(iv) शहर/ग्राम :	(v) पिन कोड	
(vi) पुलिस स्टेशन :	(vii) जिला:	
(viii) डुप्लीकेट कार्ड के लिए आवेदन करने के कारण :		
1. मैं एपिक वीआरसी/सीएससी से संगृहीत करूंगा/करूंगी। 2. मैं अपना एपिक डाक द्वारा प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ (स्व-पता-लिखित एवं डाक-टिकट लगे लिफाफे संलग्न हैं)। 3. मैं एपिक बीएलओ से संगृहीत करूंगा/करूंगी।		
() आवेदक के हस्ताक्षर		
(ix) उपयुक्त बॉक्स पर सही का निशान लगाएं (✓) : <input type="checkbox"/> मैं एतद्वारा अपना विकृत/पुराना कार्ड वापस करता/करती हूँ। <input type="checkbox"/> मैं वचन देता/देती हूँ कि यदि मुझे जारी पूर्ववर्ती कार्ड बाद की तारीख में प्राप्त होता है तो मैं उसे वापस कर दूंगा/दूंगी।		दिनांक: स्थान:
आधिकारिक इस्तेमाल के लिए		
ग	एपिक जारी करने के लिए प्रमाणीकरण (ईआरओ के प्रतिनिधि द्वारा भरे जाने के लिए)	
भाग सं.:	भाग में निर्वाचक की क्रम सं. :	नामोद्दिष्ट फोटोग्राफी लोकेशन (डीपीएल) या कॉमन सर्विस सेंटर (सीएसई) की आईडी संख्या:
पंजी सं.	पंजी में क्रम सं.	# टोकन नं. या रसीद सं.
सत्यापनकर्ता :	हस्ताक्षर	
दिनांक: __/__/200__		
घ	निर्वाचक द्वारा आर-एपिक की अभिस्वीकृति	
(तारीख):	को डुप्लीकेट एपिक प्राप्त किया	निर्वाचक के हस्ताक्षर या अंगूठे के निशान
	200__	