

## درخواست برائے تصدیق انتقال

تاریخ \_\_\_\_\_

محترم جناب اعزازی جنرل سیکریٹری صاحب  
اوکھائی میمن جماعت کراچی۔

میرے والد / والدہ / بیٹا / بیٹی / بیوی / شوہر / بھائی / بہن \_\_\_\_\_ کا انتقال مورخہ \_\_\_\_\_ کو ہو گیا ہے ان کی تدفین  
قبرستان میں ہوئی ہے انکی قبر نمبر \_\_\_\_\_ ہے۔ برائے مہربانی انتقال سرٹیفکیٹ کا اجراء کیا جائے۔

### لواحقین کی تفصیل

| نمبر<br>شمار | نام | مرحوم<br>سے رشتہ | شناختی کارڈ نمبر | OMJ ممبر شپ کارڈ | دستخط |
|--------------|-----|------------------|------------------|------------------|-------|
| 01           |     |                  |                  |                  |       |
| 02           |     |                  |                  |                  |       |
| 03           |     |                  |                  |                  |       |
| 04           |     |                  |                  |                  |       |
| 05           |     |                  |                  |                  |       |
| 06           |     |                  |                  |                  |       |
| 07           |     |                  |                  |                  |       |

درخواست گزار کا نام \_\_\_\_\_ ولد / زوجہ \_\_\_\_\_ کھندی \_\_\_\_\_ گروپ \_\_\_\_\_

ممبر شپ کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ موبائل نمبر \_\_\_\_\_ دستخط درخواست گزار \_\_\_\_\_

نوٹ: درخواست کے ساتھ قبرستان کی رسید، تمام Blood Relation ممبران کے جماعت کے کارڈ کی کاپی بمعہ شناختی  
کارڈ کی کاپی اور خواتین کے شناختی کارڈ کی کاپی اور اگر شادی شدہ ہے تو نکاح نامہ کی فوٹو کاپی لازمی جمع کروائیں۔

### تصدیق برائے کونسلر

کونسلر کا نام بمعہ کھندی \_\_\_\_\_ کونسلر کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_

### دفتری استعمال کیلئے

درخواست وصول کنندہ کا نام \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_

ریکارڈ جانچ پڑتال \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

سرٹیفکیٹ وصول کنندہ کا نام \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_