

دو عدد تصاویر

(سائز: 2 x 2)



درخواست نمبر
(برائے فیزی اسٹیمپ)

میٹروپولیٹن کارپوریشن

ڈائریکٹوریٹ آف میڈیکل ایڈمنسٹریشن اسلام آباد

عنوان: درخواست برائے الاٹمنٹ سٹال ایچ ٹائن ہفتہ وار بازار۔

درج بالا عنوان کے تحت میں سٹال کی الاٹمنٹ کے لیے درخواست گزار ہوں۔ میرے کوآف مطلوبہ دستاویزات کے ساتھ درج ذیل ہیں۔

نمبر شمار	شرح تفصیل	تفصیلات
1	درخواست گزار کا نام	
2	باپ / شوہر کا نام	
3	پتہ	
4	جنس	
5	شناختی کارڈ نمبر (تصدیق شدہ کاپی لازمی لف کی جائے)	
6	تعلیم (Education) (تصدیق شدہ کاپی لازمی لف کی جائے)	
7	کاروبار	
8	ٹریڈ پلان	
9	تجربہ (Experience)	
10	پراسسنگ فیس:	اصل بینک چارجر / CDR (تاقابل واپسی) - مبلغ 1000/- روپے تمام DMA, MCI, DDO لف یا رسید QR کوڈ۔

میں اقرار کرتی / کرتا ہوں کہ درج بالا تفصیلات میری معلومات کے مطابق بالکل درست ہیں۔ اگر یہ تفصیلات غلط پائی جائیں تو میری درخواست رد کر دی جائے۔ میں اقرار کرتی / کرتا ہوں کہ میں DMA, MCI کے وٹا ٹوٹی ہاری شدہ قلمی دستاویزات کی پاسداری کروں گی / گا۔ اور کسی عدالت میں کسی بھی قسم کی قانونی چارہ جوئی نہیں کروں گی / گا۔

درخواست دہندہ کا نام: _____ فون / موبائل نمبر: _____ درخواست دہندہ کے دستخط: _____

نوٹ:

- 1- محض ایک درخواست جمع کرانے سے الاٹمنٹ کے دہی کا کوئی حق نہیں ملے گا۔
- 2- ڈائریکٹوریٹ آف میڈیکل ایڈمنسٹریشن، ایم ای آئی کے دفتر میں بطور رجسٹر کیے جائیں گے۔
- 3- فارم کی فلو کو کاپی بھی قابل قبول ہے۔ درخواست ہمدست مختلف دستاویزات اسٹنٹ ڈائریکٹوریٹ ایم ایم ای آئی (ہزار) اور 9-10 ہزار کے دفتر میں فیزی اوقات کے دوران جمع کروائیں۔
- 4- بطور رجسٹر کے دوران مارک کی تصدیق کی جائے ہوگی۔

تفصیلات	کاروبار / ایجنسی / مارکیٹ میں نمبر	بطور رجسٹر	تجارت کا نمبر	سی ڈی اے ایم ای آئی رجسٹرڈ نمبر
15	15	20	30	20

رسید برائے درخواست دہندہ

درخواست نمبر

شناختی کارڈ نمبر

درخواست دہندہ

مبلغ 1000/- روپے تاریخ

چارجر نمبر

دستخط وصول کنندہ