

भारत निर्वाचन आयोग

ELECTION COMMISSION OF INDIA

फार्म-8 **FORM-8**

[निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण नियम 1960 का नियम 13(2) और 26 देखिए] (See Rules 13(2) and 26) of Registration of Electors Rule-1960



पावती संख्या.....

Acknowledgement No._ (कार्यालय द्वारा भरा जाएगा) (To be filled by office) निर्वाचक नामावली में प्रविष्ट विशिष्टियों की शुद्धि के लिए आवेदन Application for Correction to Particulars Entered in Electoral Roll सेवा में. पूरे चेहरे को सामने से उपदर्शित करते निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर, हुए नवीनतम फोटो (3.5 CM X 3.5 CM) चिपकाने के लिए स्थान SPACE सभा निर्वाचन क्षेत्र / संसदीय निर्वाचन क्षेत्र । FOR PASTING ONE RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH To, (3.5 CM X 3.5 CM) SHOWING The Electoral Registration Officer, FRONTAL VIEW OF FULLAssembly / Parliamentary Constituency FACE WITHIN THIS BOX if correction in photograph मैं निवेदन करता हूँ कि उपरोक्त निर्वाचन क्षेत्र की निर्वाचक नामावली में आने वाली मुझसे संबंधित प्रविष्टि शुद्ध नही है और इसे शुद्ध कर दिया जाए। I request that entry relating to myself appearing in the electoral roll the above Constituency is not correct and it should be corrected. (क) नाम (a) Name (ख) उपनाम(यदि कोई हो) (b) Surname(if any) (ग) निर्वाचक नामावली के साथ रिजस्ट्रीकरण के ब्यौरे विधान सभा / संसदीय निर्वाचन क्षेत्र का नाम (c) Details of registration with electoral roll Name of Assembly/ Parliamentary Constituency निर्वाचक नामावली की भाग संख्या निर्वाचक नामावली की क्रम संख्या Part No. of Electoral Roll Serial No. of Electoral Roll (घ) ईपीआईसी सं० (यदि जारी की गई हो) (d) EPIC No. (If issued) (ड.) कृपया सही की जाने वाली प्रविष्टि पर निशान लगाएं (e) Please tick the entry which is to be corrected नाम र्डपीआईसी जन्म की तारीख Photograph L Address Date of Birth **EPIC** Name संबंधी का नाम संबंध का प्रकार लिंग आयु Name of Relative Gender Age Type of Relation शुद्ध की जाने वाली प्रविष्टि में शुद्ध विशिष्टियां नीचे दी गई है:-The correct particulars in entry to be corrected are as below:-(च) ई–मेल आई डी (वैकल्पिक) (g) Email id (optional) (छ) मोबाईल संख्या (वैकल्पिक) (h) Mobile No. (optional) मुझे ज्ञान है कि ऐसा कथन करना या घोषणा करना जो असत्य है और जिसे मैं जानता हूँ या विश्वास करता हूँ कि असत्य है या जिसके सत्य होने पर मैं विश्वास नहीं करता हूँ, वह लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम,1950 (1950 का 43) की धारा 31 के अधीन देंडनीय है। I am aware that making a statement or declaration which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950). स्थान Place आवेदक के हस्ताक्षर..... दिनांक Date signature of Applicant..... क्षेत्र स्तरीय सत्यापन अधिकारी की टिप्पणीः **Remarks of Field Level Verifying Officer:**

की गई कार्यवाही के ब्यौरे (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रिजेस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाना)														
Details of action taken (To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency)														
प्ररूप 8 में निर्वाचक नामावली में प्रविष्ट की शुद्धि के लिए श्री/श्रीमती/कुमारी स्वीकृत/नामंजूर कर दिया गया है। [नियम 18/20/26(4) के अधीन या अनुसरण में] स्वीकार करने या नियम 17/20/26(4) के अधीन या अनुसरण में] नामंजूर करने के लिए विस्तृत कारण नीचे दिए गए है:										ग में]				
		imati/ Kumari												try
		8 has been acce						ınder	or in p	ursu	ance o	of rule		
18/20/26(4)] or rejection [under or in pursuance of rule 17/20/26(4)] are given below:														
TOTT - DI														
स्थान Place														
दिनांक Date निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर के हस्ताक्षर निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर की मुद्रा														
Signature of ERO Seal of the ERO किए गए विनिश्चय की सूचना (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर द्वारा भरा जाना है और अभिलेख में उपलब्ध/आवेदक दिए गए पते पर														
डाक द्वारा भेजा		ाषाया पात्र पर	14144/ (101/21	47(-1 0	ALL ALL	1(1 011	ii Q Oil (311.1010	a 1 0	7019	/ जान	पपर 1प	7 17 40	1 7
Intimation of	of decision tak	en (to be filled	l by Electoral	Regis	stration O	ficer of	the cons	tituei	ncy an	d to	be p	osted	to the	
											·			
श्री / श्रीमती /	कुमारी	as available in			का प्ररूप	ा ८ में अ	ावेदन						चक रजिस्टीक जारी द्वारा प्रेषप	
The applicat	tion in Form 8	of Shri/Shrima	ati/Kumari									समय	डाक टिकट	
													किए जाने हैं ostage Stamp t	О
	be affixed by the											e		
		ામૂલા રૂપ સાનવા nt is ordinarily res		गृह र								A	Registration at the	2
		it is orallarily res	ident	nous	se No.							t	me of dispatch	1
गली / क्षेत्र / स्थ														
Street/Area/	•													
शहर / ग्राम Tov													,	
	डाक घर Post Office पिनकोड Pin Code													
जिला District					राज्य / संघ									
(क) उत्तीकार कर दिया गाम है और साम निर्वाचन केन गांव														
(क) स्वीकार कर लिया गया है और सभा निर्वाचन क्षेत्र सं0उपांतरित कर दिया गया है।														
		_												
		ind the entry a					OI Part	INO	•••••	•••••	•••••			•••
								-	االداعة	.	भारतीर	ਨਰ	ਨਹ ਟਿਹ	т
								······ `	9/11/91	\	जरपाप	12(1	पर ।५५	1
(b) rejected	ioi tile reaso	n		••••••	•••••		••••••	••••••	••••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	
तारीखः Dat	۵.						निर्वाच	ਾਨ ਹ	रित्तरूटी	নেব	ग आर्रि	क्रेसर		
aras bat	С.								Regist					
							पता		-					
Address														
<i>~</i>													- (,
				पाव	ाती / रसीद									
			Ack	nowle	dgement/Re	ceipt								
पावती सं. ——————														
Acknowledgement Number Date का प्ररूप 8 में आवेदन प्राप्त हुआ है														
[आवेदक आवेदन की स्थिति जांचने के लिए पावती सं. निर्दिष्ट कर सकता है] Received the application in form 8 of Shri / Smt. / Ms.														
Received the applicant can r	plication in form 8 efer the Acknowle	of Shri / Smt. / Ms. ₋ dgement No. to che	ck the status of a	oplication	on].									
	2 2	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			•	, ,		. 0	,					
				Nam	ne/Signature o	. ,	∕ एईआरओ _∕ २०/८। ०	/ बीएल	आ का	नाम ⁄	⁄ हस्ताक्ष	प्तर		
ट्रभाष नं	उत्तरकाशी—	चमोली—	रूद्रप्रयाग—		हरी गढ़वाल—		रादून—	ਸ਼	रिद्वार.—	- 1		पौडी-	-गढ़वाल	
दूरभाष नं0 लै0	01374-222177	01372-252139	01364-233352		376-232164		2624216		34.2399	12		-	-222217	
लाईन /	01374—1950	01372-1950	01364-1950	0	1376—1950		5—1950		334.195			0136	8—1950	
टोल फ्री–	पिथौरागढ़ 05964—225236	बागेश्वर 05963—220380	अल्मोड़ा 05962—230010	050	चम्पावत 965—230296		नीताल :−235284		मसिंहनग 14—2467					
- (\) #1	05964—1950	05963—1950	05962-1950		5965—1950		2-1950		944—195					

आवेदन प्ररूप–8 भरने के लिए दिशा–निर्देश GUIDELINES FOR FLLING UP THE APPLICATION प्ररूप–8 FORM-8

प्ररूप–8 कैसे भरा जाना चाहिए How to Fill up Form-8

- 1. आवेदन उस निर्वाचन—क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी को संबोधित किया जाना चाहिए जिसमें आवेदक का नाम पहले से ही अंतर्वेशित है। निर्वाचन क्षेत्र के नाम का रिक्त स्थान में उल्लेख किया जाना चाहिए।
- 1. The application should be addressed to the Electoral Registration Officer of the constituency in which the name of the applicant is already included. The name of the constituency should be mentioned in the blank space.
- 2. आवेदक को आवेदन के भाग l (मद (क) और (ख) में अपना नाम उस रूप में लिखना चाहिए जैसा कि उसे निर्वाचक नामावली में प्रतीत हो। यदि निर्वाचक नामावली में मुद्रित आवेदक के नाम के आधक्षर संक्षिप्त रूप में हैं और वे उसे विस्तृत रूप में मुद्रित कराना चाहते हैं तो वे अपना पूरा नाम विस्तारित रूप में लिख सकते हैं। पहले खाने में उपनाम को छोड़कर शेष पूरा नाम लिखा जाना चाहिये तथा उपनाम दूसरे खाने में लिखा जाना चाहिये। यदि आवेदक का कोई उपनाम नहीं है तो केवल दिया गया नाम ही अंकित करें। जाति का उल्लेख सिर्फ वहीं किया जाना है, जहां जाति का नाम निर्वाचक के नाम के भाग के रूप में अथवा उपनाम के रूप में प्रयुक्त है अन्यथा नहीं। सम्मानसूचक पदवियां जैसे, श्री,श्रीमती,कुमारी,खान, बेगम, पंडित इत्यादि उल्लिखित नहीं की जानी चाहिए।
- 2. In Part I (Item (a) and (b))of the Application, the applicant should write his name, as it should appear in the electoral roll. In case the initials to applicant's name printed in the electoral roll are in abbreviated form and he wants them to be printed in expanded form he can write his full name in expanded form. The full name except the surname should be written in the first box and surname should be written in the second box. In case the applicant does not have a surname, the given name only should be written. Caste should not be mentioned except where the caste name is used as part of the elector's name or a surname. Honorific appellations like Shri, Smt. Kumari, Khan, Begum, Pandit etc. should not be mentioned.
- 3. मद (ग)ः निर्वाचक नामावली के जिस भाग में आवेदक का नाम सूचीबद्ध है उसकी भाग संख्या तथा उस भाग में क्रम संख्या को कृपया भरें। यह अनिवार्य है।
- 3. Item (c): Please fill up the Part Number and serial number in that part of electoral roll where the name of the Applicant is listed. This is mandatory.
- 4. जन्म-तिथि में त्रुटि-सुधार करने के लिए दस्तावेजी सबूत संलग्न किए जाने चाहिए जैसा कि नीचे दिया गया है:
- 4. For correction in date of birth, documentary proof should be attached as under:
- i) नगर पालिका प्राधिकारियों या जन्म एवं मृत्यु पंजीयक के जिला कार्यालय द्वारा निर्गत जन्म प्रमाण पत्र—पत्र या बपतिस्मा प्रमाण—, या
- i) Birth certificate issued by a Municipal Authorities or district office of the Registrar of Births & Deaths or Baptism certificate; or
- ii) आवेदक ने जिस विद्यालय (सरकारी / मान्यता प्राप्त) या किसी अन्य मान्यता प्राप्त शैक्षणिक संस्थान में अंतिम बार पढ़ाई की हो उसके द्वारा जारी जन्म प्रमाण–पत्र, या
- ii) Birth certificate from the school (Govt. / Recognised) last attended by the applicant or any other recognised educational institution; or
- iii) यदि किसी ने दसवीं या उससे ऊपर की कक्षा उत्तीर्ण की हो तो उन्हें दसवीं कक्षा के अंक पत्र की एक प्रति देनी चाहिए बशर्ते उसमें जन्मतिथि के प्रमाणस्वरूप जन्मतिथि दर्ज हो. या
- iii) If a person is class 10 or more pass, he should give a copy of the mark sheet of class 10, if it contains date of birth as a proof of date of birth; or
 - iv) कक्षा 8 का अंक पत्र यदि उसमें जन्मतिथि दर्ज हो, या
 - iv) Marksheet of class 8 if it contains date of birth; or
 - v) कक्षा 5 का अंक पत्र यदि समें जन्मतिथि दर्ज हो, या
 - v) Marksheet of class 5 if it contains date of birth; or
- vi) यदि व्यक्ति कक्षा दसवीं तक शिक्षित नहीं हो तो उसके माता/पिता में से किसी के भी द्वारा अनुबंध— l (रिजस्ट्रेशन प्राधिकारियों द्वारा द्वारा मांगे जाने पर उपलब्ध कराया जाएगा) में दिए गए विहित फार्मेट में घोषणा—पत्र (जिन मामलों में आयु के प्रमाणस्वरूप माता—पिता की घोषणा दी जाती है, उनमें आवेदक को बीएलओ/एईआरओ/ईआरओ के समक्ष स्वयं को सत्यापित करने के लिए प्रस्तुत करना होगा). या
- vi) A declaration in prescribed format given in Annexure-I (made available on demand by registration authorities) made by either of his parents if the person is not educated till class I0 (In those cases where parental declaration is given as proof of age, the applicant will have to be present himself for verification before BLO/AERO/ERO); or
- vii) यदि व्यक्ति कक्षा 10 तक शिक्षित नहीं है और माता / पिता में से दोनों ही जीवित नहीं है तो संबंधित ग्राम पंचायत के सरपंच या संबंधित नगर निगम पालिका समिति के सदस्य द्वारा दिया गया उसकी आयु का प्रमाण–पत्र।
- vii) A certificate of his age given by a sarpanch of the concerned Gram Panchayat or by a member of the concerned Municipal Corporation / Municipal Committee, in case the person is not educated till class 10 and both the parents are not alive.
 - viii) भारतीय पासपोर्ट ix) पैन कार्ड x) ड्राईविंग लाइसेंस xi) युआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड

टिप्पणी:— आयु का दस्तावेजी प्रमाण केवल उन्हीं मामलों में अपेक्षित होगा, जिनमें आवेदक की आयु 18 वर्ष और 21 वर्ष के बीच हो। अन्य सभी मामलों में, आवेदक द्वारा अपनी आयु की घोषणा आयु के प्रमाणस्वरूप ली जाएगी।

Note: Documentary proof of age will be required only in those cases, where age of the applicant is between 18 and 21 years. In all other cases declaration of his age by the applicant will be taken as proof of age.

निर्वाचक फोटो पहचान पत्र का विवरण Detail of Electors Photo Identity Card.

- 1. यदि निर्वाचन आयोग द्वारा आवेदक को पहले ही एक फोटो पहचान कार्ड जारी किया गया है तो कार्ड संख्या (अग्र भाग पर मुद्रित) तथा कार्ड के जारी करने की तिथि (पश्चभाग पर मुद्रित) का आवेदन प्ररूप के भाग (घ) में दिए गए स्थान में उल्लेख किया जाना चाहिए। कृपया कार्ड के दोनों भागों की स्व—अभिप्रमाणित फोटो—प्रति संलग्न करें।
- 1. If the Applicant has already been issued a Photo Identity Card by the Election Commission, the card number (printed on the front side) and date of issue (printed on the back side) of the card in the space provided in Item (d) of the Application Form, should be mentioned. Please attach a self-attested photocopy of both sides of the card.
- 2. यदि आवेदक प्ररूप 8 के माध्यम से की गई प्रविष्टियों में दोष—सुधार के कारण एक नया एपिक चाहते हैं तो ऐसे प्रतिस्थापन एपिक जारी करने के लिए एपिक—001 मे आवेदन (अनुबंध—II के रूप में दिए गए फार्मेट के अनुसार), पुराने एपिक और प्ररूप—8 के आधार पर ईआरओ द्वारा दोष—सुधार किए जाने के बाद अपेक्षित शुल्क के साथ, किए जाने हैं।
- 2. If the Applicant wants a fresh EPIC due to correction in entries through Form 8, an application has to be made for issue of such replacement EPIC in EPIC-001 (as per the format given as Annexure-II) with old EPIC and the requisite fee after correction by ERO on basis of Form-8

शुद्ध की जाने वाली प्रविष्टियों के विवरण Details of entries to be corrected

- 1. आवेदन के भाग (ड.) में आवेदक को उस/उन प्रविष्टि/प्रविष्टियों पर साफ—साफ तरीके से सही का निशान लगाना चाहिए जिसे/जिन्हें शुद्ध किया जाना है। इसलिए, यह आवेदन का अत्यन्त महत्वपूर्ण भाग है।
- 1. In item (e) of the Application, the applicant should clearly tick the entry(ies) to be corrected. Therefore, this is a very important part of the Application.
- 2. अब देश के अधिकांश हिस्सों में निर्वाचक नामावली निर्वाचकों के फोटो के साथ मुद्रित की जाती है। यदि एक गलत फोटो को शुद्ध करने के लिए आवेदन दिया गया हो तो आवेदक आवेदन के भाग (ड.) में "फोटोग्रॉफ" पर सही का निशान लगा सकते हैं और अपना हाल का पासपोर्ट आकार का रंगीन फोटो आवेदन के साथ कृपया संलग्न करें। निर्वाचक नामावली में प्रविष्टियों में दोष—सुधार की दशा में कृपया प्ररूप के मद (ड.) के ठीक नीचे इस प्रयोजनार्थ दिए गए खाने में ठीक—ठीक विवरणों (जिसे प्रस्तावित दोष—सुधार के बाद होना चाहिए) का उल्लेख करें।
- 2. In most part of the country now the electoral roll is printed with the photograph of electors. In case the application is for correcting a wrong photograph, then the applicant may tick on the "Photograph" in item (e) of the application and please, attach a recent passport size colour photograph with the application. In case of correction of entries in electoral roll, please mention correct particulars (which should be after proposed correction) in the box provided for this purpose, just below the item (e) of the Form.
 - 3. अभिस्वीकृति एवं सुचना अंशों पर पूरा नाम और पता भी दिया जाना चाहिए।
 - 3. Full name and address on the acknowledgement and intimation portions should also be given.
- 4. आवेदक प्ररूप में मोबाइल नम्बर और ई मेल आईडी— दे सकते है जो वैकल्पिक है क्यों कि यदि इसे उपलब्ध कराया जाता है तो उसका निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा आवेदक के साथ, जरूरत पड़ने पर, आगे सम्पर्क स्थापित करने के लिए उपयोग किया जा सकता है।
- 4. Applicant may give mobile number and E-mail I.D in the Form, which is optional, as the same, if given, may be used by the Electoral Registration Officer for further communication with the applicant whenever required.

प्रतिस्थापक एपिक Replacement EPIC

यदि आवेदक नए पते के साथ प्रतिस्थापन एपिक चाहता हैं तो उसे उसके लिए प्रारूप–8क के आधार पर नए स्थान पर पंजीकरण होने के बाद प्ररूप एपिक–001 में आवेदन (अनुबंध–l के रूप में दिए गए फार्मेट क अनुसार), प्रतिस्थापन एपिक के लिए अपेक्षित शुल्क, और पुराने एपिक के साथ, करना चाहिए।

If the Applicant wants replacement EPIC with new address, he should apply for the same in Form EPIC-001 (as per the Format as Annexure I), with requisite fee for replacement EPIC, and old EPIC, after enrolment at the new place on the basis of Form 8A.

अनुबन्ध—l (प्ररूप—8 के लिए)

शपथ या प्रतिज्ञान का प्ररूप

(18—21 वर्ष के आयु समूह में पहली बार के आवेदक,
जिनके पास आयु का प्रमाण नहीं है, के माता/पिता/गुरू द्वारा
लिया जाए/किया जाए)

	भें,		जिसका नाम	विधान सभा निर्वाचन क्षे	ন্ন
	क नामावली की	ो भाग संख्या	में कम संख्या	में नामांकित है, ईश्वर के नाम से शपः	थ
				ा पुत्री / मेरा शिष्य दिनांक 0)1
जनवरा,20	ના મિથા	ात क अनुसार	वर्ष का / की है और मेरे	र साथ रह रहा / रहा ह।	
स्थान:-					
तारीखः–					
				माता / पिता / गुरू के हस्ताक्षर	
				केदिवस को(बर्जे १ ली गई / सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान किया गया।	
			निर्वाचक रजिस्ट्रीक अधिकारी के मुहर	जरण अधिकारी / सहायक निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण सहित हस्ताक्षर	ग
		<u> </u>	ANNEXURE -I (For Form	<u>1-8)</u>	
	(To b	be made by ei	OF OATH OR AFFI ther of the parents/Guru of t oup of 18-21 years who ha	the first time applicant	
l,			whose name is enrolle	ed at the Serial No in the Part No	٥.
of el	lectoral roll of t	he	Ass	embly Constituency do swear in the nam	ıe
of the Goo	d / solemnly aff	firm that my soi	n/ daughter/chela	years of ag	је
as on 1st	January, 20	and is residing	with me.		
Place: Date:	·	_			
				Signature of the parent/Guru	
.at			(Place) at	by shri/shrimatida	
0†	20	before me.			

Signature of Electoral Registration Officer / Assistant Electoral Registration Officer with Seal

अनुबन्ध ॥ (प्ररूप–८ के लिए)

भारत निर्वाचन आयोग					प्ररूप आई.डी0						
प्रतिस्थापन निर्वाचक फोटो पहचान पत्र (एपिक) जारी के लिए आवेदन					ईसीआई-एपिक-001						
क राज्य / संघ राज्य—क्षेत्रः											
वि०स० निर्वाचन क्षेत्र (संख्या एवं नाम)											
ख	निर्वाचक व	on विवरण (निर्वाचक द्वारा भरे जाने के लिए)								
सेवा में,				महोदय,	/ महोदया,						
ं निर्वाचक रजिस	टीक्स्मा अधित	नारी			में अनुरोध	ग करत	∏ / क	रती :	ĕू f	के मुझे एक	
1191997 (1010	XIAVA MIAA	ZIXI,		डुप्लीकेट निर्वाचक फोटो पहचान कार्ड जारी किया जाए							
				क्योंकि मेरे निर्वाचक विवरण में त्रुटि—सुधार किए जाने के कारण मेरा मूल कार्ड गुम/नष्ट/विकृत हो गया है या पते							
विधान सभा / र	नंसदीय निर्वाच	ग्न क्षेत्र		कारण मरा मूल कांड गुम / नष्ट / विकृत हा गया है या पत में परिवर्तन होने के कारण मैं अपने नए पते के साथ एक							
				नया क	ार्ड प्राप्त क	रना च	हता /	'चाहती	ा हूँ I	। मैं डुप्लीकेट	
				एपिक र	जारी करने व	हे शुल्क भ <u>स</u> ्रस	के र	नाथ अ	ापको ज	अपना एपिक	
				वापस व	कर रहा/ रह चिक नामावत	। हू। + त्रीमें श	ारा ना ामिल	म उप है। दा	युक्त लीके	निर्वाचन—क्षेत्र ट एपिक जारी	
				करने के	मेरे दावे के	समर्थन	ा गें ि	वरण वरण	नीचे नीचे	दिए गए है:	
1. निर्वाचक का नामः				2. मूल कार्ड की एपिक संख्या							
				(यदि ज्ञ	,	1				O: \	
3. पिता / माता / पति व	ग नामः						जन्मतिथि, यदि ज्ञात नहीं हो तो				
						आयु वर्षों में, 1 जनवरी, 20को					
							,				
6.पता											
(i) गृह / द्वार संख्या—											
(ii) गली / मोहल्ला / स	ड़क / गलीः										
(iii) क्षेत्र / मोहल्लाः				160							
(iv) शहर ∕ ग्रामः				(V) पिनकोड							
(vi) पुलिस स्टेशन				(vii) जिलाः							
(viii) डुप्लीकेट कार्ड व		न करने के कारणः ` से संगृहीत करूंगा / करूंगी									
-	, -	्स संगृहात करूगा / करूगा । प्ति करना चाहता / चाहती हूँ (स्व–पता लिर्ा	रेवत ए	ग्वं डाक	टिकट लगे	लिफाफे	संलग्	ਜ ਛੇਂ)			
3. मैं एपिक बीएल			911	रूप जाक रिकट लग लिकाक सलगा है)							
					(
					आवेदक के हस्तााक्षर दिनांक						
(ix) उपर्युक्त बॉक्स पर सही का निशान लगाएं (✔)					। ५५।।५७						
		र मुझे जारी पूर्ववर्ती कार्ड बाद की तारीख <i>ें</i>	में प्राप	त होता	स्थान						
है तो मैं उसे वापस कर दूंगा / दूंगीं।											
		आधिकारिक इस्तेमाल			l	l .					
ग एपिक जारी क	रुने के लिए प्र	प्रमाणीकरण (ईआरओ के प्रतिनिधि द्वारा भरे	जाने	के लिए							
भाग संख्या–		भाग में निर्वाचक की क्रम सं.:		फोटोग्रॉ	फी हेतु नि	यत टे	कन •	नं. या	रसीट	. सं.	
				स्थान	(डीपीएल						
				कॉमन सर्विस सेंटर (सीएससी) की आईडी							
				संख्या							
पंजी सं.		पंजी में कम सं.									
सत्यापनकर्ताः					हस्ताक्षर						
दिनांक / / 20											
घ		निर्वाचक द्वारा आर–एपिक	் கி அ	प्रभिस्तीत	ति						
					र्वाचक के हस्ताक्षर						
		20		अंगूठे के							

ANNEXURE II (For Form-8)

Election Commission of India					FORM ID							
ANNEXURE II					C-001							
Application for issue of Replacement Elector's Photo identity Card (EPIC)												
,,	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
A State/ UT :												
	AC (No. & Name):											
	District:	rtanoj.										
D.		anticulara/Talka (Uladka Dlasta)										
В	Elector's P	articulars(To be filled by Elector)										
To, The Electoral Registration Officer,Assembly/ Parliamentary Constituency					Sir/Madam, I request that a Duplicate Electoral Photo identity Card be issued to me as my original card is lost/ destroyed / mutilated due to corrections is my electors detail or due to change of address I want to get a fresh card with my new address. I am retuning my EPIC to you along with fee for issue of duplicate EPIC My name is included in the electoral roll for the above constituency. Particulars in support of my claim for issue of duplicate EPIC are given below:							
Name of Elector:				2. EPIC No of Original card (if known) :.								
3. Fathers,/ Mother's/ Husband's* Name :	4. S	kr			Date of Birth (DOB) If not nown then Age in Years)as on st Jan,20							
6. Address												
(i) House / Door number	er.											
(ii) Street/ Mohalla / Ro												
(iii) Area / Locality :	Jaul Gall .											
(iv) Town/Village :			(v)	PIN (CODE							
(vi) Police Station :			(vii)) Dist	rict:							
(viii) Reasons for apply	/ing											
for a Duplicate card 1-I will collect EPIC	from \/PC/C	SC										
		Post(self addressed and stamped envelo	pe enclo	osed)	1							
3- I will collect EPIC		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,								
				Signature of the applicant								
(ix) Tick (✓) the appr	opriate box:				Date							
I hereby return m	•	old card.										
	-	er card issued to me if the same			Place							
recovered at a la	ter date.											
		F (C' . ' - 1 1 1 -										
		For official Us	е									
	for Issue of	EPIC (To be filled by ERO,s Representat										
Part No. :		Serial No. of Elector in Part:		ID number of Designated Photography Location (DPL) or Common Service centers (CSC).:			#Token No. or Receipt No.					
Register No.		Serial No. in Register			. /							
Verified by: Date: /20					Signature							
D	<u>'—</u>	Acknowledgemen	t of R-	- FF	PIC by t	he l	Flector					
Received Duplicate EF	PIC on (Date)		Elector'									
	(
		20										