



Department of Home Affairs and Justice/ ਗ੍ਰਹਿ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਨਿਆਂ ਵਿਭਾਗ

Deletion of Retainer

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ(*)ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Personal Data of Responsible Person / ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ				Self-Attested Photo of Licensee / Responsible Person (Live Photo to be Captured while submission of application)
1. Name*				
2. Father Name*				
3. Mother's Name *				
4. Date of Birth *			Age:	
5. Gender *	Male <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>	Transgender <input type="checkbox"/>	
6. Marital Status *	Married <input type="checkbox"/>	Unmarried <input type="checkbox"/>	Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>	
7. Spouse Name * (Only in case of Married, Separated and Widowed)				
8. Contact Number *			Email ID:	
9. Region*	Rural <input type="checkbox"/>	Urban <input type="checkbox"/>		
10. Permanent Address*				
11. PIN Code*		12. Sub District/Tehsil*		
13. District *		14. State*		
15. Village (In case of Rural Region only)*				
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
16. Address of Correspondence*				
17. PIN Code *		18. Sub District *		
19. District *		20. State*		
21. Village (In case of Rural Region only)*				

Note: In case of Company/Organization/bank: In case responsible person is changed then firstly take correction service.

ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ: ਜੇਕਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਤਬਦੀਲਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਵਾਏ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

1. Name of Company/ Bank*			
2. Designation of Responsible Person*			
3. License Number *			
4. Category of License*	<input type="checkbox"/>	Company	<input type="checkbox"/>
5. UIN No.*			
6 Validity of License*	From/...../..... to/...../.....		
7. Valid area*	<input type="checkbox"/> District (of Punjab Only) <input type="checkbox"/> State <input type="checkbox"/> All India Names(in case of District and State): _____		



8. Existing Weapon Details

SN	Weapon Category*	Weapon Type*	Weapon Bore*	Weapon Serial No*	PP Valid Up to*	Ammunition details*	
						To be possessed at one time	Purchasable during the year
I.	Permissible <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol					
II	Permissible <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol					
III	Permissible <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol					

9. Retainer Details (To be deleted)

I. Name of Retainer *				Paste the latest Photo of retainer here		
II. Parent or Spouse Name *						
III. Date of Birth*	/...../.....				
IV. Date since Employed with organisation*	/...../.....				
V. Mobile No .of retainer*		Since When Residing the at the Present Address */...../.....			
VI. Present Address of Retainer*		Address..... Village/CityTehsil.....Nearest Police Station..... District.....State.....PINCode.....				
VII. Permanent Address of Retainer*		Address..... Village/City.....Tehsil.....Nearest Police Station District.....State.....PINCode.....				
VIII. Details of the weapons entrusted to the retainer *		Weapon Category*	Weapon Type*	Weapon Bore*	Weapon Serial No*.	Ammunitions entrusted to retainer
		Permissible <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle			
		Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol			
		Permissible <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle			
Reason of Deletion*		Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol			
		Permissible <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rifle			
		Restricted <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol			



Part 3 - List of Required Documents Please tick (v) the document attached

Name of Documents /ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional /ਜਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Identification cum Residence proof (Licensee or Responsible Person): Aadhar Card <input type="checkbox"/> or Passport <input type="checkbox"/> or Voter's Identification Card <input type="checkbox"/> or Driving License <input type="checkbox"/> or Valid Govt. ID Card <input type="checkbox"/>	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
2.	Identification cum Residence proof of retainer Aadhar Card <input type="checkbox"/> or Passport <input type="checkbox"/> or Voter's Identification Card <input type="checkbox"/> or Driving License <input type="checkbox"/> or Valid Govt. ID Card <input type="checkbox"/>	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
3.	Copy of Arms License	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
4.	Proof of retainer's employment with company	Mandatory /ਜਰੂਰੀ
5.	Any other attachment	Optional/ ਇੱਛਿਕ
6.	Form III B (Permit of Retainer)	Optional/ ਇੱਛਿਕ

Warning

Suppression of any factual information or furnishing of any false or wrong information in the application form in violation of arms rules will render the application liable for punishment under section 30 of the Arms Act, 1959.

ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੋਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਆਪਣੀ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਯੂਆਈਡੀਏਆਈ ਤੋਂ ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਵੇਰਵੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਗ੍ਰਾਹਕ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਅਤੇ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾਲ ਲਿੰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

I solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

I submit my aadhar number voluntarily and give my consent to use my aadhar details to authenticate me from UIDAI and link the aadhar number to my customer profile and certificates/documents issued to me by Government of Punjab.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant

Signature / Thumb Impression



ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ/ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਪੁਲਿਸ

ਜਿਲ੍ਹਾ.....।

ਵਿਸ਼ਾ: ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੰਸ ਰਿਟੇਨਰ ਡੀਲੀਟ ਕਰਨ ਬਾਰੇ।

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਸਬੰਧੀ ਬੇਨਤੀ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰਾ ਲਾਇਸੰਸ ਨੰ..... ਜੇ ਕਿ ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ / ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਪੁਲਿਸ,..... ਜੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ , ਜੇ ਕਿ ਮਿਤੀ /...../..... ਤੱਕ .ਜਿਲਾ / ਰਾਜ..... / ਸਾਰੇ ਭਾਰਤ ਲਈ ਵੈਲਿਡ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਉਕਤ ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੰਸ ਲਈ ਨੂੰ ਰਿਟੇਨਰ ਡੀਲੀਟ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ, ਇਸ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸ਼੍ਰੀ ... ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ..... ਵਾਸੀ.....

..... ਨੂੰ ਉਕਤ ਲਾਇਸੰਸ ਤੋਂ ਰਿਟੇਨਰ ਵਜੋਂ ਡੀਲੀਟ ਕਰਨ ਦੀ ਕਿਰਪਾਲਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ।

ਧੰਨਵਾਦ ਸਹਿਤ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ.....

ਨਾਂ.....

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ.....

ਪੂਰਾ ਪਤਾ.....

ਟੈਲੀਫੋਨ.....