

### **Transport Services**

### Application for Change of Address in RC

### For Official Use Only/ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀਨੰਬਰ :	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, ਓਹ ਭਰਨੇ ਜਰੂਰੀ ਹਨ

#### Part–1 Personal Details/ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of P				
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				Self-Attested
2. Address /ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਨ	ਭਾਤਪਾਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ			Photo of Beneficiary
	Personal Data of B	eneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕ	ਕਤੀਗਤ <b>ਡਾ</b> ਟਾ	
4. Name / ਨਾਂ*				
5. Gender / ਲਿੰਗ*		Male/ ਪੁਰਸ਼		ansgender/ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ*			7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)	
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ*				
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨ	<b>i*</b>			
11. Region / ਖੇਤਰ*		Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ	Rural/ थेंड्ड	
12. Permanent Address / ਪੱਕਾ	- ਪਤਾ*			
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil ਸਬਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/ਤ	ਤਹਿਸੀਲ*	
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ ਸਟੇਟ*		
Village (In case of Rural area)/	ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਵ	J)*	·	
	Corre	espondence address same a	as permanent address	
13. Region / ਖੇਤਰ*		Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ	Rural/ थेंड्ड	
14. Correspondence Address	/ ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ*			
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil /ਸਬਜ਼ਿਲ੍ਹ	*	
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ ਸਟੇਟ*		
Village (In case of Rural area)/	, ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਵ	F)*	•	
15. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧ	ì <b>*</b>	Married Unmarrie Divorced Separate Widowed	10. Opodoc Name / 45// 45() C	
17.EmailID/ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ			18. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ	
			ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ*	
19. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ		ı		
20. Aadhaar Number (UID) /			21. Aadhaar Enrollment Number (if	
ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)			Aadhaar not issued)/ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮਟ	
	I		ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)	

#### **FORM 33**

#### [See Rule 59]

## INTIMATION OF CHANGE OF ADDRESS FOR RECORDING IN THE CERTIFICATE OF REGISTRATION AND OFFICE RECORDS

(To be made in triplicate if the vehicle is held under agreement of hire-purchase / lease / hypothecation, the duplicate copy and the triplicate copies with the endorsement of the Registering Authority to be returned to the Financier and the Registering Authority (from whose jurisdiction the vehicle is removed) simultaneously, on making the entry of change of address in the certificate of Registration and Form 24)

To						
The Registering Authority,						
I/We						
Son/Wife/Daughter of.						
(full address)						
Registered Owner of motor vehicle No						
ceased to reside, do not have the place of business at the a	address recorded in the certificate of registration					
with effect from	The present address is given below (evidence to					
be enclosed).						
*The vehicle is not held under any agreement of hi						
*The vehicle is held under an agreement of hire-pu	urchase / lease / hypothecation with					
(Name and Full address of	f the Financier)					
The certificate of registration is enclosed. I/We recorded in the certificate of Registration and Form 24.	request that the change of address may be					
Date	Signature or thumb impression of the Registered Owner of the vehicle					

Strike out whichever is inapplicable

## CONSENT OF THE FINANCIER IN THE CASE OF MOTOR VEHICLE HELD UNDER AN AGREEMENT

I/We being a party to an agreement of hire-purchase / lease / hypothecation in respect of the above said vehicle, hereby:

1. Give consent for effecting the above change of address with the note of an agreement in my/our

	favour in Forms 23 and 24 by the Register	ing Authority.		
2.	Refuse to give consent for effecting the above change of address by the Registering Authority, due to the reasons furnished hereunder:			
Date		Signature of the Financier		
	OFFICE E	NDORSEMENT		
Ref. N	umber Office of	the		
	pove change of address has been entered valuecation in favour of the Financier in the Cer	with the note of agreement of hire-purchase / lease / tificate of Registration and in Form 24.		
Date		Signature of the Registering Authority		
To				
The Fi	nancier			
The Re	egistering Authority			
	(To be sent to both the above parties	by Registered Post Acknowledgment Due)		
affixin		Registered Owner and Financier are to be obtained for ority with official seal in Forms 23 and 24, in such a d attestation shall fall upon each signature:		
Specin	nen Signatures of the Financier	Specimen Signatures of the Registered Owner		
1		1		
2		2		

## <u>ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ।</u>

# (ਲਾਈਸੰਸ/ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ।)

<u>(ਦਫ਼ਤ</u>	ਰ ਸੱਕਤਰ/ ਸਭ ਡਵਿਜ਼ਨਲ ਰਿਜ਼ਨਲ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟ ਅਥਾਰਟੀ)	ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)
	ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾ	
1.	ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਂਹੀ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਨੰ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰਖਾਂਗਾ/ਰਖੂੰਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦ ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਰ	ਸਰਵਿਸ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ,
2.	ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੰਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਲਾਨ/ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ (ਡੁਪਲੀਕੇਕ	ਟ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਹੈ)।
3.	ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੰਸ ਖਰਾਬ/ਫੱਟ/ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ (ਡੀ.ਡੀ.ਆਰ/ਐਫ.ਆਈ.ਐ	ਆਰ. ਨੱਥੀ ਹੈ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਲਈ)।
4.	ਮੇਰੀ ਆਪਣੀ ਆਨ-ਲਾਈਨ ਭਰੀ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਹੋਫ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।	ਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਸ ਦਾ ਖੁਦ ਜਿੰਮੇਵਾਰ
5.	ਮੇਰਾ ਲੈਂਡ ਲਾਈਨ ਫੋਨ ਨੰ: ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਰ	ร ธ์: ปิ้เ
6.	ਮੇਰਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਹੈ।	
		ਦਸਤਖ਼ਤ
		(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)
ਲੜੀ ਨ	ਕ:- ਮੈਂ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਲੜੀ ਨੰ: 1 ਤੋਂ 6 f ੰ:1 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ /ਕਰੂੰਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਲੁਕਾਈ ਨਹੀਂ ਗਈ ਹੈ।	
		ਦਸਤਖ਼ਤ
ਮਿਤੀ:-		(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)