



Transport Services

Application for Surrender of COVS in DL

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, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part-1 Personal Details/ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

| Details of Person Filling the Application Form /ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ | | | | Self-Attested Photo of Beneficiary |
|---|--|---|--|---|
| 1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ | | | | |
| 2. Address /ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ | | | | |
| 3. Relation with Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ | | | | |
| Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ | | | | |
| 4. Name / ਨਾਂ* | | | | |
| 5. Gender / ਲਿੰਗ* | | <input type="checkbox"/> Male/ ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female /ਔਰਤ <input type="checkbox"/> Transgender/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 ਨਾਂ* | | | | |
| 11. Region / ਖੇਤਰ* | | <input type="checkbox"/> Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/> Rural/ ਪੇਂਡੂ | | |
| 12. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ* | | | | |
| PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ* | | Sub District/ Tehsil ਸਬਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/ਤਹਿਸੀਲ* | | |
| District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ* | | State/ ਸਟੇਟ* | | |
| Village (In case of Rural area)/ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ)* | | | | |
| <input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address | | | | |
| 13. Region / ਖੇਤਰ* | | <input type="checkbox"/> Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/> Rural/ ਪੇਂਡੂ | | |
| 14. Correspondence Address / ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ* | | | | |
| PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ* | | Sub District/ Tehsil /ਸਬਜ਼ਿਲ੍ਹਾ* | | |
| District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ* | | State/ ਸਟੇਟ* | | |
| Village (In case of Rural area)/ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ)* | | | | |
| 15. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ* | | <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed | | |
| 16. Spouse Name* / ਪਤਨੀ/ ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ (Only in case of married/ separated and widowed) | | | | |
| 17. EmailID/ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ | | 18. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ* | | |
| 19. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ | | | | |
| 20. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ) | | 21. Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ) | | |

ਫਾਰਮ ਐਲ. ਐਲ. ਡੀ.

ਪੰਜਾਬ ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਦੇ ਰੂਲ 29 (1) 1989 ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੇ ਖਰਾਬ ਹੋਣ ਜਾਂ ਗੁੰਮਣ ਤੇ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਲੈਣ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ।

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਅਧਿਕਾਰੀ,

.....

.....

ਮੈਂ.....ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ.....

ਪੱਕਾ ਪਤਾ.....

ਆਰਜੀ ਪਤਾ.....

ਇਹ ਰਿਪੋਰਟ ਜਾਰੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਮੇਰਾ ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ ਨੰ..... ਹੈ ਇਸ ਦਾ ਜਾਰੀ ਕਰਤਾ

ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਅਧਿਕਾਰੀ..... ਹੈ।

ਜਿਹੜਾ ਇਸ..... ਦਿਨ..... ਮਹੀਨਾ..... ਸਾਲ.....

ਨੂੰ ਇਸ ਕਰਕੇ ਗੁੰਮ/ਖਰਾਬ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਲਾਈਸੈਂਸ ਵਾਸਤੇ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ..... ਰੁ:

..... ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਮਾਂ ਕਰਾਂਦਾ ਹਾਂ ਮੈਂ ਹੁਣ ਆਪਣੀ ਸਾਫ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀਆਂ ਨਾਲ ਲਗਾਂਦਾ ਹਾਂ।

ਤਾਰੀਖ.....

ਬਿਨੈਕਰ ਦੇ ਦਸਖਤ/ਅੰਗੂਠਾ

FORM NO. 7

(See Rule 16 (2))

FROM THE DRIVING LICENCE (LAMINATED CARD TYPE)

Driving Licence Number..... Date of Issue.....

Name.....D.O.B.....

S/W/D of.....

Address.....

Blood Group.....

Is Licenced to drive throught India the Vehicle of the following description :-

The Licence to drive a Motor Vehicle other than transport is vaild

From.....Upto.....

The Licence to drive transport vehicle is

Valid from.....to.....



Speciman Sign/Thumb Impression of
holder of Licence

Licence Authority (M.V.)

Date of Issue of driving licence.....

Class of Vehicle :

Name and Designation of the Authority :

Who conducted the driving test :

Date on which additional vehicle were included :

Class of such Vehicles :

Name and Designation of the Authority who conducted the Driving Test :

Badge No.....and date of authorisation of drive transport vehicle

ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ।

(ਲਾਈਸੈਂਸ/ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ।)

(ਦਫ਼ਤਰ ਸੱਕਤਰ/ ਸਭ ਡਵਿਜ਼ਨਲ ਰਿਜ਼ਨਲ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟ ਅਥਾਰਟੀ)..... ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)

ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ..... ਵਾਸੀ
..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ..... ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹਾਂ।

1. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਲਾਈਸੈਂਸ/ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰ..... ਅਤੇ ਸਰਵਿਸ ਸੰਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰਖਾਂਗਾ/ਰਖੂੰਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।
2. ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੈਂਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਲਾਨ/ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ (ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਹੈ)।
3. ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੈਂਸ ਖਰਾਬ/ਫੱਟ/ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ (ਡੀ.ਡੀ.ਆਰ/ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ. ਨੱਥੀ ਹੈ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਲਈ)।
4. ਮੇਰੀ ਆਪਣੀ ਆਨ-ਲਾਈਨ ਭਰੀ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਸ ਦਾ ਖੁਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
5. ਮੇਰਾ ਲੈਂਡ ਲਾਈਨ ਫੋਨ ਨੰ:..... ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ ਨੰ:..... ਹੈ।
6. ਮੇਰਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ

(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)

ਤਸਦੀਕ:- ਮੈਂ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਲੜੀ ਨੰ: 1 ਤੋਂ 6 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੜੀ ਨੰ:1 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰੂੰਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਲੁਕਾਈ ਨਹੀਂ ਗਈ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ:-

(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)