



Punjab Mandi Board / Market Committee / ਖਪਜਾਬ ਮੰਡੀ ਬੋਰਡ / ਮਾਰਕੀਟ ਕਮੇਟੀ
Application for Re-transfer of property in case of death (Uncontested) Issuance of No Dues Certificate /
ਨੋ ਮੌਤ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ (ਅਨਕੰਨਟੇਸਟਿਡ (ਝਗੜਾ ਰਹਿਤ)) ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦੀ ਮੁੜ ਤਬਦੀਲੀ ਮੰਬਰੀ

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ
Code: 149

RTS Service

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 ਤੇਤਾਰਾ(*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		Self Attested Photo of Beneficiary			
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ					
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ					
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ					
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ					
4. Name / ਨਾਂ *					
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼	Female / ਔਰਤ			
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. Address / ਪਤਾ *					
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *			
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ /			
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *			
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ					
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)			
18. Phone Number / Mobile Number ਫੋਨ ਨੰਬਰ / ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ					

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
18. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ
19. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫਤਰ	
Applied Information / ਅਪਲਾਈ ਜਾਣਕਾਰੀ	
20. Mandi Name / ਮੰਡੀ ਦਾ ਨਾਂ *	
21. Plot Number / ਪਲਾਟ ਨੰਬਰ *	
22. Type of Plot & Size / ਪਲਾਟ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਸਾਇਜ਼	



Part -3 List of Required Documents/ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ. Please tick (✓) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (✓) ਕਰੋ

Name of Documents /ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional /ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Original death certificate of allottee / ਅਲਾਟੀ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Legal heir certificate duly attested by the concerned tehsildar / ਸੰਮਧਤ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ ਪਾਸੋਂ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਵਾਰਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Attested copy of will / ਵਸੀਅਤ ਦੀ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ
4	Self-declaration of the seller and buyer with photo & identity proof (Voter Card / Adhaar Card / Passport / Driving License / Ration Card / ਸਖਰੀਦਾਰ ਅਤੇ ਵੇਚਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ ਫੋਟੋ ਅਤੇ ਪਹਿਚਾਣ ਪੱਤਰ (ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ / ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ / ਪਾਸਪੋਰਟ / ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ) ਸਮੇਤ	Mandatory /ਜ਼ਰੂਰੀ

ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ / ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ
ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜ਼ਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।

ਪਲਾਟ ਅਲਾਟੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਉਪਰੰਤ ਪਲਾਟ/ਦੁਕਾਨ ਕੁਦਰਤੀ ਵਾਰਸਾ ਦੇ ਨਾਮ ਤਬਾਦਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼।

ਪਲਾਟ ਨੰ:ਮੰਡੀ.....ਕਿਸਮ.....

ਬੇਨਤੀਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ.....

ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ.....

ਪਤਾ.....

.....

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:

ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ:.....

ਈ-ਮੇਲ :

ਅਲਾਟੀ ਕੋਡ/ਫਾਈਲ ਨੰ:.....



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ
ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।
ਪ੍ਰਤੀ ਬੇਨਤੀ

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਅਸਟੇਟ ਅਫ਼ਸਰ,
ਪੰਜਾਬ ਮੰਡੀ ਬੋਰਡ,
ਪੰਜਾਬ ਮੰਡੀ ਭਵਨ,
ਸੈਕਟਰ-65-ਏ,
ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਪਲਾਟਕਿਸਮ..... ਮੰਡੀ ਦਾ ਨਾਮ..... ਦੀ ਮਾਲਕੀ
ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ।

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਬੇਨਤੀ ਹੈ, ਕਿ ਪਲਾਟ ਨੰ:.....ਕਿਸਮ.....ਮੰਡੀ ਦਾ ਨਾਮ..... ਦੇ
ਮਾਲਕ.....ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ.....ਦੀ ਮੌਤਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਹੋ
ਚੁੱਕੀ ਹੈ। ਇਸ ਪਲਾਟ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਪੂਰੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਮਾਲਕੀ ਹੈ। ਉਕਤ ਪਲਾਟ ਵਿੱਚ
ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮਾਲਕੀ ਤਬਦੀਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਮ੍ਰਿਤਕ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ..... ਦੇ ਹੇਠ
ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੁਦਰਤੀ ਵਾਰਸ ਹਨ:-

ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ	ਮ੍ਰਿਤਕ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ

ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਚੈੱਕ ਲਿਸਟ ਅਨੁਸਾਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਇਹ ਪ੍ਰਤੀ ਬੇਨਤੀ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਰਜਿਸਟਰਡ ਅਤੇ ਅਣ ਰਜਿਸਟਰਡ ਵਸੀਅਤ ਅਨੁਸਾਰ ਮਾਲਕੀ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਲਈ
ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਆਪ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਕਿ ਉਕਤ ਪਲਾਟ ਦੀ ਮਾਲਕੀ, ਰਜਿਸਟਰਡ/ਅਣਰਜਿਸਟਰਡ
ਵਸੀਅਤ ਦੇ ਆਧਾਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾ ਦੇ ਨਾਮ ਤੇ ਕਰਨ ਦੀ ਖੋਚਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ।

ਧੰਨਵਾਦ ਸਾਹਿਤ

ਆਪ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸਪਾਤਰ

ਮਿਤੀ:

ਹਸਤਾਖਰ

ਨਾਮ.....

ਪਤਾ.....

ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ.....



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ

ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜ਼ਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।

(ਲੀਗਲ ਵਾਰਸਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਸਮੇਤ ਫੋਟੋ ਅਤੇ ਪਹਿਚਾਣ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਪੰਨਾ ਨੰ: 04)

ਹੇਠ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਸ੍ਰੀਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ..... ਦੁਕਾਨ ਨੰ:..... ਕਿਸਮ.....ਵਿੱਚ.....ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਮਾਲਕ ਸੀ। ਜਿਸ ਦੀ ਮੌਤ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ ਛੱਡ ਗਏ ਹਨ:-

ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ	ਮ੍ਰਿਤਕ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਉਮਰ	ਪਤਾ

2. ਇਹ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਮ੍ਰਿਤਕ ਮਾਲਕ/ਹਿੱਸੇਦਾਰ ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਸੀਅਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ।
3. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਕਤ ਪਲਾਟ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਬਕਾਇਆ ਰਹਿੰਦੀ ਰਾਸ਼ੀ ਆਦਿ ਭਰਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦੀ/ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ। ਭੰਜਾਬ ਨਿਊ ਮੰਡੀ ਟਾਊਨ ਸਿਪ ਐਕਟ, 1960/ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਬਣੇ ਰੂਲਜ ਤੇ ਕੰਨਵੇਅਸ ਡੀਡ/ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ (ਸੇਲ ਐਂਡ ਟਰਾਂਸਫਰ ਆਫ ਪਲਾਟਸ) ਰੂਲਜ 1999 ਐਜ ਅਮੈਂਡਡ 2008 ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਬਣੇ ਰੂਲਜ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਪੱਤਰ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਮੰਨਣ ਦਾ ਪਾਬੰਧ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
4. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਪਲਾਟ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
5. ਇਹ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਸਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜੋ ਉਪਰ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਹਨ, ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ ਨੂੰ ਛੱਡਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ।
6. ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਕਤ ਪਲਾਟ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ/ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵਲੋਂ ਕੋਈ ਕਲੇਮ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਬੋਰਡ ਦੇ ਕਿਸੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
7. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੀ/ਸਾਡੀਆਂ ਫੋਟੋਆਂ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰਾਂ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ	ਹਸਤਾਖਰ ਦਾ ਨਮੂਨਾ	ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਤਾਜ਼ੀ ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ।
1			
2			ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਤਾਜ਼ੀ ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ।

ਬਿਆਨਕਰਤਾ



ਤਸਦੀਕ:

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਲੜੀ ਨੰ: 01 ਤੋਂ 07 ਤੱਕ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤਾ ਬਿਆਨ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ। ਬਿਆਨ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰੀ ਹੋਸ਼ ਹਵਾਸ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਝੂਠੀ ਅਤੇ ਛੁਪਾਈ ਨਹੀਂ ਗਈ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਸਟੇਜ ਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ/ਬਿਆਨ ਝੂਠਾ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭਾਰੀ ਹੋਵਾਂਗਾਂ/ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਮਿਤੀ:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ
Government of Punjab



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ
ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।

ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਦਾ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ (03)



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ
ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।

ਸਬੰਧਤ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ ਪਾਸੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਾਰਸਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਇੱਥੇ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇ। (ਪੰਨਾ ਨੰ:05)

ਲੜੀ ਨੰਬਰ	ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਰਿਸ਼ਤਾ	ਫੋਟੋ
1			
2			
3			
4			
5			



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਗਰੀਕਲਚਰਲ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਬੋਰਡ
ਸੈਕਟਰ 65-ਏ, ਸਾਹਿਬਜ਼ਾਦਾ ਅਜੀਤ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਪੰਜਾਬ।

ਰਜਿਸਟਰਡ/ਅਣ ਰਜਿਸਟਰਡ ਵਸੀਅਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਪਲਾਟ/ਦੁਕਾਨ ਤਬਾਦਲਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ
ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼।

ਪਲਾਟ ਨੰ:ਮੰਡੀ.....ਕਿਸਮ.....

ਬੇਨਤੀਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ.....

ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ.....

ਪਤਾ.....

.....

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:

ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ:.....

ਈ-ਮੇਲ :

ਅਲਾਟੀ ਕੋਡ/ਫਾਈਲ ਨੰ:.....



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	