

**प्ररूप 9**

अभिहित स्थान की पहचान (जहां आवेदन प्राप्त किए गए हैं)		नामों को सम्मिलित करने के लिए प्ररूप में प्राप्त आवेदनों की सूची			पुनरीक्षण का स्वरूप:	
निर्वाचन क्षेत्र (विधानसभा सभा/संसदीय निर्वाचन क्षेत्र) 03-नारायणगढ						
1. सूची संख्या		2. आवेदनों की प्राप्ति की अवधि (इस सूची में सम्मिलित है)		तारीख से 08/.08./2019.	तारीख तक 08/.08./2019	
3. सुनवाई का सीन						
आवेदन की क्रम सं०	प्राप्ति की तारीख	दावेदार का नाम	पिता/माता/पति का नाम और(सम्बंध)	निवास स्थान	सुनवाई की तारीख	सुनवाई का समय
1	2	3	4	5	6(क)	6(ख)
शुन्य						

प्ररूप 10

अभिहित स्थान की पहचान (जहां आवेदन प्राप्त किए गए हैं)		नामों को सम्मिलित करने के लिए प्ररूप में प्राप्त आवेदनों की सूची			पुनरीक्षण का स्वरूप:			
		निर्वाचन क्षेत्र (विधानसभा सभा/संसदीय निर्वाचन क्षेत्र) 03-नारायणगढ़						
1. सूची संख्या		2. आवेदनों की प्राप्ति की अवधि (इस सूची में सम्मिलित है)			तारीख से 08/.08./2019.		तारीख तक 08/.08./2019	
3.		4.		5. सुनवाई का सीन				
आवेदन की क्रम सं०	प्राप्ति की तारीख	आक्षेप करने वाले आवेदक का नाम (पूरा नाम)	आक्षेपित प्रविष्टि की विशिष्टियां			निवास स्थान	सुनवाई की तारीख	सुनवाई का समय
			भाग संख्या	क्रम संख्या	पूरा नाम			
1	2	3	4	5	6	7	6(क)	6(ख)
शुन्य								

प्ररूप 11

अभिहित स्थान की पहचान (जहां आवेदन प्राप्त किए गए हैं)		नामों को सम्मिलित करने के लिए प्ररूप में प्राप्त आवेदनों की सूची			पुनरीक्षण का स्वरूप:	
निर्वाचन क्षेत्र (विधानसभा सभा/संसदीय निर्वाचन क्षेत्र) 03-नारायणगढ़						
1. सूची संख्या		2. आवेदनों की प्राप्ति की अवधि (इस सूची में सम्मिलित है)		तारीख से 08/.08./2019.	तारीख तक 08/.08./2019	
3.		4. सुनवाई का स्थान				
आवेदन की क्रम सं०	प्राप्ति की तारीख	आक्षेप करने वाले आवेदक का नाम (पूरा नाम)	आक्षेपित प्रविष्टि की विशिष्टियां		निवास स्थान	सुनवाई की तारीख
			भाग संख्या	क्रम संख्या		
1	2	3	4	5	6	6(क)
शुन्य						

## FORM-EC 11A

<b>Designed location identity</b> (Where application has been received)		<b>List of applications for transposition of entry in electoral roll</b> Received in Form-8A			<b>Revision Identity</b>	
<b>Constituency (Assembly Parliamentary Constituency) 03-Naraingarh</b>						
<b>1- List Number</b>		<b>2. Period of Receipt of Applications</b> (covered in this list)		<b>Form Date</b> 08/.08../2019	<b>To Date</b> 08/.08../2019...	
<b>3-</b>	<b>4-</b>	<b>5. Place of Hearing</b>				
Serial number of Application	Date of Receipt	Details of Applicant (As given in Part V of Form 8 A)	Details of person whose entry is to be transposed			Date/Time of hearing
			Name of person whose entry is to be transposed	Part/Serial no of roll in which name is included	EPIC NO	
1	2	3	4	5	6	7
<b>Nil</b>						