



ಸುಳ್ಳು ಮತ್ತು ಸುಳ್ಳೆಂದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವಂಥ ಅಥವಾ ನಾನು ನಂಬಿರುವಂಥ ಅಥವಾ ನಿಜವೆಂದು ನಂಬಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಂಥ ಹೇಳಿಕೆ ನೀಡುವಂಥ ಅಥವಾ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುವಂಥ ಯಾರೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ಜನತಾ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ, 1950ರ (1950ರ 43) ಪ್ರಕರಣ 31ರ ಮೇರೆಗೆ ದಂಡನೆಗೆ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತಾನೆ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ಅರಿವಿದೆ.

ಸ್ಥಳ: \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

ಅಜಿದಾರನ ಸಹಿ \_\_\_\_\_

ಕ್ಷೇತ್ರ ಮಟ್ಟದ ಪರಿಶೀಲನಾ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಷರಾಗಳು

<p>ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ (ಚುನಾವಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)</p>	
<p>ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ನಮೂದಿನ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ _____ ಇವರು ನಮೂನೆ 8 ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ/ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.</p> <p>ಅಂಗೀಕರಿಸಿರುವುದಕ್ಕೆ [ನಿಯಮ 18/20/26(4) ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಸಾರವಾಗಿ] ಅಥವಾ ತಿರಸ್ಕರಿಸಿರುವುದಕ್ಕೆ [ನಿಯಮ 17/20/26 (4)ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅನುಸಾರವಾಗಿ] ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ಕಾರಣಗಳು:</p> <p>ಸ್ಥಳ: _____</p> <p>ದಿನಾಂಕ: _____</p> <p style="text-align: center;">ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಸಹಿ</p> <p style="text-align: center;">ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೊಹರು</p>	
<p>ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಿರ್ಣಯದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು (ಚುನಾವಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಅರ್ಜಿದಾರನು ನೀಡಿದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸುವುದು)</p>	
<p>ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ _____ ಇವರ ನಮೂನೆ 8 ರಲ್ಲಿರುವ ಅರ್ಜಿ</p>	
<p>ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಲೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಅಂಟಿಸುವುದು</p>	
<p>ಅರ್ಜಿದಾರ ಪ್ರಸಕ್ತ ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ</p>	
<p>ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ</p>	
<p>ಬೀದಿ/ ಪ್ರದೇಶ/ ಸ್ಥಳ</p>	
<p>ಪಟ್ಟಣ/ ಗ್ರಾಮ</p>	
<p>ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ</p>	
<p>ಪೀನ್ ಕೋಡ್ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>ಜಿಲ್ಲೆ _____ ರಾಜ್ಯ/ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶ</p>	
<p>ಎ) ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ವಿಧಾನಸಭಾ ಚುನಾವಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರ ಸಂ: _____ ರ ಭಾಗ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ರಲ್ಲಿರುವ ನಮೂದನ್ನು ತದನುಸಾರವಾಗಿ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.</p> <p>(ಬಿ) _____ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.</p> <p>ದಿನಾಂಕ: _____</p> <p>ವಿಳಾಸ: _____</p> <p style="text-align: right;">ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ</p>	
<p>ಸ್ವೀಕೃತಿ/ ರಸೀದಿ</p>	
<p>ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ದಿನಾಂಕ _____</p>	
<p>ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ _____ ಇವರು ನಮೂನೆ 8ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ [ಅರ್ಜಿಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರನು ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸುವುದು]</p>	
<p>ಮ.ನೋಂ.ಅ/ಸ.ಮ.ನೋಂ.ಅ/ಮತಗಟ್ಟೆ ಹಂತದ ಅಧಿಕಾರಿ ಹೆಸರು/ ಸಹಿ</p>	