

**ਕਰਫਿਊ ਪਾਸ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ**  
**(ਜਿਲ੍ਹਾ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ ਮਾਨਸਾ)**

1. ਨਾਮ .....
2. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ.....
3. ਪਤਾ.....
4. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ.....
5. ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ.....
6. ਪਾਸ ਦੀ ਜਰੂਰਤ : ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ / ਹੋਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ।
7. ਸਥਾਨ (ਜਿਸ ਜਗ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣਾ).....
8. ਸਥਾਨ (ਜਿਸ ਜਗ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਜਾਣਾ).....
9. ਪਾਸ ਦੀ ਮੁਨਿਆਦ.....
10. ਵਹੀਕਲ ਨੰਬਰ.....

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ  
ਮਿਤੀ.....

- ਪਾਸ ਜਾਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਭਰ ਕਿ [covid19mansa@gmail.com](mailto:covid19mansa@gmail.com) ਤੇ ਭੇਜੋ ਜੀ।
- ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਉਣ ਤੇ 95013-9733(ਸਵੇਰੇ 9 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ) ਅਤੇ 01652-229082 (24x7, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ) ਉੱਪਰ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੀ।