

4. मेरा नाम मतदाता सूची में सम्मिलित है। उसका विवरण निम्नानुसार है (लागू न हो तो काट दें) :-

जिला	
नगर पालिका का नाम	
वार्ड क्रमांक	
भाग संख्या	
मतदाता क्रमांक	

5. निवेदन है कि मेरे द्वारा प्रस्तुत दस्तावेजों एवं तथ्यों पर पुनः विचार करते हुए विवादित आदेश निरस्त किया जाये, तथा मेरा दावा/आपत्ति स्वीकार की जाये।

हस्ताक्षर (अपीलार्थी)

पूरा नाम

पिता/पति का नाम

पता -

.....

मोबाईल नम्बर -

घोषणा

मैं ऊपर वर्णित अपीलार्थी यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार इस अपील की उपर्युक्त कड़िकाओं में उल्लेखित कथन सत्य है।

हस्ताक्षर (अपीलार्थी)

पूरा नाम

संलग्न दस्तावेजों का विवरण

क्रमांक	दस्तावेज का विवरण
1.	विवादित आदेश की प्रति।
2.	
3.	
4.	
5.	

पावती

सुनवाई के लिए निर्धारित तारीख	
प्रस्तुत अपील आवेदन पर सुनवाई तारीख की सूचना प्राप्त हुई.	
तारीख :	
हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान (प्रस्तुतकर्ता)	