

അന്ധരും അവശരും ആയ വോട്ടർമാരുടെ പട്ടിക

.....* ടൗൺ പഞ്ചായത്ത്/

മുനിസിപ്പൽ കൗൺസിൽ/മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷനിലെ.....

വാർഡിലെ.....പോളിംഗ് സ്റ്റേഷൻ.

വോട്ടർ പട്ടികയിൽ സമ്മതിദായകന്റെ നമ്പർ	സമ്മതിദായകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേര്	സഹായിയുടെ പൂർണ്ണമായ പേര്	സഹായിയുടെ മേൽവിലാസം	സഹായിയുടെ ഒപ്പ്
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

സ്ഥലം :

തീയതി :

പ്രിസൈഡിംഗ് ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്

* ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക.