



"SAANJH"

APPLICATION FOR COPY OF
CANCELLATION/UNTRACED REPORT OF FIR
ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ ਦੇ ਅਖਰਾਜ/ਅਦਮਪਤਾ
ਨਕਲ ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ

PROTECTION PARTNERSHIP PEACE

CPRC/CPSC/PSOC

(Pl. Fill Name of Distt./Sub Division/Police Station above)
(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਲ੍ਹਾ/ਸਬ ਡਵੀਜ਼ਨ/ਥਾਣੇ ਦਾ ਨਾਮ ਉੱਪਰ ਭਰੋ)

UNIQUE TOKEN NO. _____

DATED

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

NAME OF APPLICANT _____
ਬੇਨਤੀ ਕਰਤਾ

S/O, D/O, W/O _____
ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ADDRESS STATE DISTT. P.S.
ਪਤਾ ਰਾਜ ਜਿਲ੍ਹਾ ਥਾਣਾ

MOHALLA/VILL. ST. NO. H.NO.
ਮੁਹੱਲਾ/ਪਿੰਡ ਗਲੀ ਨੰ ਮਕਾਨ ਨੰ

PH. NO. MOBILE NO.
ਫੋਨ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.

EMAIL _____
ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.

FIR NO. _____ DATE _____
ਐਫ.ਆਈ.ਆਰ ਨੰ.

POLICE STATION _____
ਥਾਣਾ

DISTRICT _____
ਜਿਲ੍ਹਾ

COMPLAINANT NAME _____
ਸਿਕਾਇਤ ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ

S/O, D/O, W/O _____
ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ACCUSED NAME1) _____ 2) _____ 3) _____
ਦੋਸ਼ੀ ਦਾ ਨਾਮ

S/O, D/O, W/O _____
ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

ADDRESS _____
ਪਤਾ

Note : Applicant must show his/her photo identity proof to get copy of F.I.R.
ਨੋਟ : ਐਫ.ਆਈ. ਆਰ ਦੀ ਨਕਲ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਤਾ ਦਾ ਪਹਿਚਾਣ ਪੱਤਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ।

For Office use only

Name : _____ Diary No. _____
Designation : _____ Date _____
Belt No. : _____

.....
Signature of Applicant