

कार्यालय :- जिला एवं सत्र न्यायाधीश, पूर्व निमाड खंडवा (म0प्र0)

केन्द्रीय सिविल पंजीयन फार्म

न्यायालय का नाम :-

Filling No. CNR No.

Case Type :

Organization Details :

वादी का नाम लिंग : (पुरुष/महिला/अन्य)

पति/पिता का नाम उम्र जन्म तिथि / /

विकलांगता (है/नहीं) धर्म अन्य वादीगण की संख्या :

वादी के अधिवक्ता का नाम अधिवक्ता का बार रजि0 नम्बर

वादी का ईमेल पता मोबाईल

वादी का पता पिनकोड जिला

शहर वार्ड तहसील

गांव पुलिस थाने का कोड आधार नं.

पासपोर्ट नं. पेन न. फैंक्स न.

देश राष्ट्रियता फोन नं. व्यवसाय

अन्य वैकल्पिक पता पिन कोड

जिला शहर

परिवादी

Organization Details :

परिवादी का नाम लिंग : (पुरुष/महिला/अन्य)

पति/पिता का नाम उम्र अन्य परिवादीगण की संख्या :

परिवादी के अधिवक्ता का नाम अधिवक्ता का बार रजि0 नम्बर

परिवादी का ईमेल पता मोबाईल

परिवादी का पता पिनकोड जिला

शहर वार्ड तहसील

गांव पुलिस थाने का कोड आधार नं.

पासपोर्ट नं. पेन न. फैंक्स न.

देश राष्ट्रियता फोन नं. व्यवसाय

अन्य वैकल्पिक पता पिन कोड

जिला शहर

Valuation Amount

Prayer दावे में राहत

कार्यवाही का कारण कार्यवाही की तिथि

अधिनियम का नाम

अंतर्गत धारा

Extra Party

अन्य वादी / परिवादी की जानकारी (वादी / परिवादीयों की संख्या एक से अधिक होने पर)

वादी / प्रतिवादी का नाम ----- लिंग : (पुरुष / महिला / अन्य)

पति / पिता का नाम ----- उम्र

विकलांगता (है / नहीं) धर्म

वादी स्वयं वाद प्रस्तुत कर रहा है हॉ / नहीं

वादी / परिवादी के अधिवक्ता का नाम अधिवक्ता का बार रजि० नम्बर

ईमेल पता मोबाईल

पता पिनकोड जिला

शहर वार्ड तहसील

गांव पुलिस थाने का कोड आधार नं.

वाद से संबंधित अन्य जानकारी

कार्यवाही का कारण राहत दावा किया

विषय से संबंधित महत्वपूर्ण जानकारी

Prayer दावे में राहत

Valuation Amount पंजीयन दिनांक

Main Matter Details पूर्व प्रकरण से संबंधित जानकारी)

Case Type ----- Case No. ----- Year -----

CNR No.

टीप :- प्रकरण केन्द्रीय पंजीयन काउण्टर पर फायलिंग किए जाने हेतु सही है अथवा नहीं

परीक्षणकर्ता / सिविल प्रस्तुतकार के हस्ताक्षर जिला न्यायालय खण्डवा

अन्य प्रतिवादीगण की जानकारी (प्रतिवादी एक से अधिक होने पर प्रत्येक की जानकारी पृथक से देवे)

परिवादी का नाम ----- लिंग : (पुरुष/महिला/अन्य)

पति/पिता का नाम ----- उम्र

विकलांगता (है/नहीं) धर्म

परिवादी स्वयं वाद प्रस्तुत कर रहा हाँ/नहीं

परिवादी के अधिवक्ता का नामअधिवक्ता का बार रजि0 नम्बर

ईमेल पता मोबाईल

पता पिनकोडजिला

शहरवार्ड.....तहसील.....

गांवपुलिस थाने का कोड आधार नं.

वाद से संबंधित अन्य जानकारी

कार्यवाही का कारण राहत दावा किया

विषय से संबंधित महत्वपूर्ण जानकारी -----

Prayer दावे में राहत

Valuation Amount पंजीयन दिनांक

Main Matter Details पूर्व प्रकरण से संबंधित जानकारी)

Case Type ----- Case No. -----Year -----

CNR No.

टीप :- प्रकरण केन्द्रीय पंजीयन कारुण्टर पर फायलिंग किए जाने हेतु सही है अथवा नहीं

परीक्षणकर्ता/सिविल प्रस्तुतकार के हस्ताक्षर जिला न्यायालय खण्डवा