

کمیشن آف انکوائری آن انفورسڈ ڈس ایچیز

ڈائریکٹریٹ جزل سول ڈینس بلڈنگ، نزدکے آریل ہسپتال

ماڈیریا، G-9/1، اسلام آباد

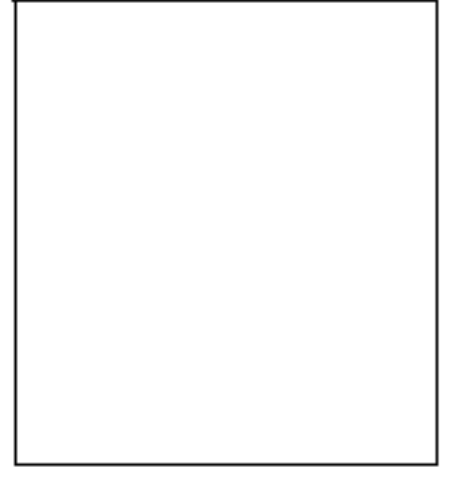
فون نمبر: 051-9106340

فیکس نمبر: 051-9106344

ای میل: coioed@gmail.com

## لاپتہ افراد کے کوائف

کیس نمبر -----



قومیت \_\_\_\_\_ شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

نام \_\_\_\_\_ عرف \_\_\_\_\_

ولدیت \_\_\_\_\_ جنس (مرد/عورت) \_\_\_\_\_

قد اجسامت \_\_\_\_\_ رنگت \_\_\_\_\_ جسمانی صحت \_\_\_\_\_

شناختی علامات \_\_\_\_\_

مذہب \_\_\_\_\_ فرقہ \_\_\_\_\_ قوم \_\_\_\_\_ ازدواجی حیثیت \_\_\_\_\_

پیشہ \_\_\_\_\_ تعلیمی قابلیت / اہلیت \_\_\_\_\_

کس تاریخ کو اغوا ہوا \_\_\_\_\_ کس وقت اغوا ہوا \_\_\_\_\_

اغوا ہونے کی جگہ \_\_\_\_\_

اغوا ہونے کا پس منظر \_\_\_\_\_

آخری بار خاندان سے کب ملاقات ہوئی تھی \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_

موجودہ پتہ \_\_\_\_\_

پولیس سٹیشن \_\_\_\_\_

مستقل پتہ \_\_\_\_\_

پولیس شیشن

IEME

مغوی کا موبائل نمبر

مغوی کا پی ٹی سی ایل / لینڈ لائن / موبائل نمبر

کوڈ نمبر کوڈ نمبر

آیا کہ مذہبی جماعت یا تنظیم کا بھی رکن ہے

آیا کسی جہادی یا لسانی تنظیم کا رکن ہے

مغوی کے اغوا کے خلاف درج ایف آئی آر کی تفصیلات

خاندان کے اس فرد کا نام جس سے رابطہ ہو سکے:

رشتے کی نوعیت

نام

موبائل

فون

گاڑی جو کہ اغوا کے وقت مغوی کے زیر استعمال تھی

انجن نمبر	چیمیز نمبر	رجسٹریشن نمبر	ماڈل	رنگ	بنی	ساخت

درخواست گزار کا نام

درخواست نمبر

ب۔ جاری ہونے کی جگہ

الف۔ پاسپورٹ نمبر

د۔ تاریخ تمنیخ

ج۔ تاریخ اجراء

مزید معلومات جو مغوی کو تلاش کرنے میں مددگار ثابت ہوں۔

درخواست دہندہ:

نام

پتہ

موبائل نمبر

درخواست جمع کروانے کی تاریخ

دستخط