



PROTECTION PARTNERSHIP PEACE

"SAANJH"

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

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