

प्ररूप4

[देखिए नियम 53(2)]

नेत्रहीन तथा अशक्त मतदाताओं की सूची

नगरपालिका / नगरपरिषद् ..... के अध्यक्ष का चुनाव अथवा  
नगरपालिका / नगरपरिषद्.....की वार्ड / निर्वाचन क्षेत्र संख्या ..... से सदस्य का  
चुनाव

मतदान केन्द्र की संख्या / मतदान का स्थान .....

सूची में मतदाता का क्रम संख्या	मतदाता का पूरा नाम	साथी का पूरा नाम	साथी का पता	साथी के हस्ताक्षर
1	2	3	4	5

तिथि .....

पीठासीन अधिकारी के हस्ताक्षर