



स्थानीय सरकार

घोराही उपमहानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

घोराही, दाङ, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

फोन-फ्याक्स :

०८२-५६०१६२

५६०२४३

५६१२६८

५६०७००

बारुण यन्त्र : ०८२-५६०४६६

www.ghorahimun.gov.np

प.सं.: २०८२/०८३

च.नं.: २२२३

मिति : २०८२/१०/२५

थारुसम्बत : २६४९

विषय : विवरण संकलन सम्बन्धमा ।

श्री महाशाखा/शाखा, वडा कार्यालय, स्वास्थ्य संस्थाहरु, पशु सेवा केन्द्र सबै
घोराही उपमहानगरपालिका दाङ ।

प्रस्तुत विषयमा प्रतिनिधी सभा निर्वाचन २०८२ को सन्दर्भमा अस्थायी मतदाता नामावलीको विवरण संकलनका लागि देहाय बमोजिमको अनुसूची ३ ढाँचामा मिति २०८२/१०/२७ गते बेलुका ५.०० सम्म तपशिलका शाखाहरुमा सम्पर्क राखी विवरण टिपाउनुहुन जानकारी गराइन्छ ।

तपशिल

१. सामान्य प्रशासन महाशाखा, स.क.अधिकृत खुमा न्यौपाने ९८४७८२६२७०
२. सूचना तथा संचार प्रविधि शाखा, स.क.अधिकृत श्रीमन पोखेल ९८४१९२५८४७
३. जनस्वास्थ्य प्रवर्धन शाखा, जनस्वास्थ्य निरिक्षक लुमाकान्त पोखेल ९८६८९४२७००
४. पंजिकरण तथा सामाजिक सुरक्षा शाखा, एम.आइ.एस.अपरेटर विराज अधिकारी ९८६३९४२४५६

वासुदेव आचार्य

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

तल उल्लेखित विवरणमा अक्षर लेख्नेमा अनिवार्य युनिकोडमा टाइप गर्नुहुन

(दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

फाइल पठाउने ईमेल: peoghorahi@gmail.com

अस्थायी मतदाता नामावलीमा नाम समावेश हुन योग्यता प्रमाणित गर्ने कर्मचारीको विवरण

विवरण प्रमाणित गर्ने सरकारी कार्यालय/सैनिका वा प्रहरी व्यारेक/कारागार/बृद्धाश्रमको नाम:→

ठेगाना→			जिल्ला		गाथा/नपा→					वडा नं.→					
मतदाता हुने व्यक्तिको					लिङ्ग	पिताको नाम, थर	माताको नाम, थर	विवाहित भए पति वा पत्तिको नाम, थर	मतदाता रहेको कार्यालय, व्यापक, कारागार र बृद्धाश्रमको		मतदाता हुने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना				मोबाइल नं.
नाम, थर	जन्म मिति (साल/ महिना/गते)	अन्तिम मतदाता नामावलीको परिचयपत्र नं.	नागरिकता प्र.प.नं.	नागरिकता जारी भएको जिल्ला					नाम	ठेगाना	जिल्ला	गाथा/नपाको नाम	वडा नं.	गाउँ/टोल	

निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत