འབྲི་མཁོ་ཡིག་ཨང་ པི་སི་ཨེར་ཨེས_ཨེས་ཨེ་ཨེཕ_༠༡/Form No. BCRS-SAF-01

	ནང་སྲིད་དང་སྲོལ་འཛིན་ལྷན་ཁག/MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་སྒྲིས་ལས་ཁུངས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS ཞབས་ཏོག་ཞུ་ཡིག་འབྲི་མཁོ/ SERVICE APPLICATION FORM

༡.	ཧ་མིང/Name: _____ _____ _____
༢.	ཧ་སྒྲོན་ལག་ཁྱེར་ཨང/ID Card No.: _____
༣.	ཞུ་དགོ་པའི་རྒྱུ་མཚན/**Request For:** ◯ མི་ཁུངས་ལག་ཁྱེར/Nationality Certificate ◯ གྲུང་ཐོའི་ཁ་གསལ/Household Information
༤.	ཞུ་བ་འབད་མི/**Request By:** ◯ རང་ཉིད/Self ◯ གཞན/Other: ཧ་མིང/Name: _____ ཧ་སྒྲོན་ལག་ཁྱེར་ཨང/ID Card No.: _____ འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང/ Mobile No.: _____
༥.	གནད་དོན/Purpose: _____

ཞུ་བ་འབད་མི་གཞན་འབད་བ་ཅིན་ཁྱིམས་རྒྱས་རྟགས་རེས་བར་དུ་སྒྲུར་དགོ/It is mandatory to affix legal stamp if the application is requested by other/on behalf.

ཁྱིམས་རྒྱས/
Affix legal
stamp

ཞུ་མིའི་མིང་རྟགས/Signature: _____

ཟླ་ཚེས/Date: _____

ད་ལྟའི་ཁ་བྱང/Current Address: _____

འགྲུལ་འཕྲིན/བརྒྱུད་འཕྲིན་ཨང/Contact No.: _____

<u>གཞུང་དོན་ལག་ལེན་ཆེད་དུ/*For Official Use*</u>

ཞིབ་དཔྱད་འབད་མི་གི་མིང་ས་ཡིག་དང་མིང་རྟགས/Verified by Name, Signature and Seal : _____

ཞུ་ཚོག་ཨང/Application No.: _____