



FORM-7 / படிவம் - 7
 [See Rules 13(2) and 26]/ [விதிகள் 13(2) மற்றும் 26-ஐ காண்க]
ELECTION COMMISSION OF INDIA / இந்தியத் தேர்தல் ஆணையம்
**Voter Application Form for Objection for Proposed Inclusion/
 Deletion of Name in Existing Electoral Roll /**

Form
No/படிவம்
எண்: _____
(To be filled by office/
அலுவலகத்தால் பூர்த்தி
செய்யப்பட வேண்டும்)

**நபரின் பெயரை சேர்க்க ஆட்சேபணைக்கான வாக்காளர் விண்ணப்பப் படிவம்/
 வாக்காளர் பட்டியலில் ஏற்கெனவே உள்ள பெயரை நீக்கக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம்**

To/ பெறுநர்,

The Electoral Registration Officer / வாக்காளர் பதிவு அலுவலர்,

No. & Name of Assembly Constituency/ சட்டமன்றத் தொகுதியின் எண் மற்றும் பெயர் No/எண்.
 Name/ பெயர் _____

I submit application for objection for proposed inclusion / deletion of name in existing electoral roll / வாக்காளர் பட்டியலில் நபரின் பெயரை சேர்க்க ஆட்சேபித்தல் / வாக்காளர் பட்டியலில் ஏற்கெனவே உள்ள பெயரை நீக்கக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம்

(1) Name of the applicant/ விண்ணப்பதாரரின் பெயர்

EPIC No. / வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எண். _____

Mobile No. of Self / விண்ணப்பதாரரின் கைபேசி எண் or/ அல்லது

Mobile No. of Relative / உறவினரின் கைபேசி எண்

(2) Option of application / objection: (Tick the appropriate option) (Any One) / விண்ணப்பம் / ஆட்சேபணை: (பொருத்தமான விருப்பத்தைத் தேர்வுசெய்க) (ஏதேனும் ஒன்று)

(i) I request to delete name of the person mentioned below already included in the current roll due to any one of the following reasons: (tick any one) / தற்போதைய வாக்காளர் பட்டியலில் ஏற்கெனவே சேர்க்கப்பட்டு கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபரின் பெயரை பின்வரும் காரணங்களில் ஏதேனும் ஒன்றின் கீழ் நீக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்: (ஏதேனும் ஒன்றைத் தேர்வு செய்க)

Death/இறப்பு

Under Age/ குறைவு வயது

Absent / Permanently shifted / வசிக்கவில்லை / நிரந்தரமாக குடிபெயர்ந்தவர்

Already enrolled / ஏற்கெனவே பதிவுசெய்யப்பட்டுள்ளது

Not Indian Citizen / இந்திய குடிமகன் அல்ல

(ii) I object to proposed inclusion of name of the person mentioned below due to any one of the following reasons: (tick any one)/ வாக்காளர் பட்டியலில் சேர்ப்பதற்கு விண்ணப்பிக்கப்பட்ட கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபரின் பெயரை பின் வரும் காரணங்களில் ஏதேனும் ஒன்றின் கீழ் நான் ஆட்சேபிக்கிறேன். (ஏதேனும் ஒன்றைத் தேர்வுசெய்க)

Death/இறப்பு Under Age/ குறைவு வயது

Absent / Permanently shifted / வசிக்கவில்லை / நிரந்தரமாக குடிபெயர்ந்தவர்

Already enrolled / ஏற்கெனவே பதிவுசெய்யப்பட்டுள்ளது Not Indian Citizen / இந்திய குடிமகன் அல்ல

(iii) I request to delete my name from electoral roll due to any one of the following reasons- (tick any one) /

கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏதேனும் ஒரு காரணத்தினால் எனது பெயரை வாக்காளர் பட்டியலில் இருந்து நீக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன் (ஏதேனும் ஒன்றைத் தேர்வுசெய்க)

Permanently shifted / வசிக்கவில்லை / நிரந்தரமாக குடிபெயர்ந்தவர்

Already enrolled / ஏற்கனவே பதிவுசெய்யப்பட்டுள்ளது

Not Indian Citizen / இந்திய குடிமகன் அல்ல

Death certificate attached (Tick the appropriate option) / இறப்புச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளது

(பொருத்தமான விருப்பத்தை தேர்வு செய்யவும்) Yes / ஆம் No / இல்லை

(3) The details of the person in respect of whom objection has been raised are as below / ஆட்சேபிக்கப்படும் நபரின் விவரங்களை கீழே உள்ளவாறு தெரிவிக்கவும்:-

Name / பெயர் _____

Surname / குடும்பப் பெயர் _____

EPIC No. (if available) / வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எண் (இருந்தால்)

Address/ முகவரி	House / Building/ Apartment No/ வீடு/கட்டிடம்/ அடுக்குமாடி குடியிருப்பு எண்		Street/Area/Locality / Mohalla/Road / தெரு/ பகுதி/உள்ளூர்/ மொஹல்லா/சாலை	
	Town/Village நகரம்/கிராமம்		Post Office / அஞ்சல் அலுவலகம்	
	PIN Code / அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:		Tehsil/Taluqa/Mandal / வட்டம் /தாலுகா/ மண்டலம்	
	District/ மாவட்டம்		State/UT / மாநிலம்/ யூனியன் பிரதேசம்	

DECLARATION / உறுதிமொழி

I HEREBY DECLARE that to the best of my knowledge and belief that I am aware that making a statement or declaration which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or with both. / நான் மிக நன்றாக அறிந்த வகையிலும், நம்புகிற வகையிலும் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதி அளிக்கிறேன். பொய்யான அல்லது பொய்யானதென்று நான் அறிந்துள்ள அல்லது நம்புகிற அல்லது உண்மையானதென்று நம்பாத அறிக்கையை அல்லது உறுதிமொழியை கொடுத்தால் நான் 1950ஆம் ஆண்டின் மக்கள் பிரதிநிதித்துவச் சட்டத்தின் (1950ன் 43) 31வது பிரிவின் கீழ் ஓராண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவனாவேன் என்பதை அறிவேன்.

Date/தேதி :

Place / இடம்:

Signature of Applicant/Thumb Impression /
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகை

Accessibility Instructions:- In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act 2016 and Rights of Persons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple disabilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability or signature or left hand thumb impression of his/her legal guardian will be required.

அணுகக்கூடிய வழிமுறைகள்:- அறிவுத்திறன் குறைபாடு, மன இறுக்கம், பெருமூளை வாதம் மற்றும் வேறு பல குறைபாடுகள் போன்றவற்றின் காரணமாக, மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை சட்டம் 2016 மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை விதிகள், 2017 ஆகிய விதிகளின் கீழ் மாற்றுத்திறனாளியின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை அல்லது அவரது சட்டப்பூர்வ பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை பதிவு தேவைப்படும்.

Acknowledgement/Receipt for application/ விண்ணப்பத்திற்கான ஒப்புக்கை சீட்டு / ரசீது

Acknowledgement Number/ஒப்புக்கை சீட்டு எண் _____ Date/நாள் _____

Received the application in Form 7 of Thiru / Tmt / Selvi/ திரு/திருமதி/ செல்வி _____
இடமிருந்து படிவம் 7 பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application.]/ [விண்ணப்பத்தின் நிலையை தெரிந்துகொள்ள விண்ணப்பதாரர் ஒப்புக்கை எண்ணைப் பயன்படுத்தலாம்.]

Name/Signature of ERO/AERO/BLO
வா.ப.அ/உ.வா.ப.அ/வா.சா.நி.அ பெயர்/
கையொப்பம்

A 2 3