

सिफारिश गर्ने :.....

मोबाइल नं.....

समिति र पद:.....

जनमत पार्टी उम्मेदवार सिफारिश फारम - वडा स्तर

जिल्ला	पालिका	वडा नं.	पद	सिफारिश गरिएको उम्मेदवार	मोबाइल नं.	अन्य जानकारी
			वडाअध्यक्ष	१. २. ३.	१. २. ३.	
			सदस्य	१. २. ३.	१. २. ३.	
			सदस्य	१. २. ३.	१. २. ३.	
			महिला सदस्य	१. २. ३.	१. २. ३.	
			दलित महिला सदस्य	१. २. ३.	१. २. ३.	

हस्ताक्षर:.....

मिति:.....