

नाम
 अग्रणी के हस्ताक्षर
 श्री/श्रीमती/कुमारी
 79 अशोक रोड
 302 एकेडमी

दिनांक :
 स्थान :

भाग - I	
निर्वाचन व्यर्थ का सार विवरण	
I	अग्रणी का नाम
II	निर्वाचन क्षेत्र की संख्या एवं नाम
III	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम
IV	निर्वाचन का स्वरूप (राज्य निर्वाचन समिति/लोक सभा के साधारण निर्वाचन/उप-निर्वाचन का उल्लेख करें)
V	परिणाम घोषणा की तारीख
VI	निर्वाचन आधिकारिता का नाम एवं पता
VII	यदि अग्रणी राजनीतिक दल द्वारा खड़ा किया गया है, तो कृपया उस राजनीतिक दल के नाम का उल्लेख करें
VIII	क्या राजनीतिक दल एक मान्यता प्राप्त दल है?

