

नाम : श्री अशोक

दिनांक : 7-6-14

अध्यक्ष के हस्ताक्षर : श्री अशोक

नाम : श्री अशोक

दिनांक/वर्ष	वर्षा राजनैतिक दल एक मान्यता प्राप्त दल है	VIII
16 अक्टूबर 2014	राजनीतिक दल के नाम का उल्लेख करें यदि अध्यक्ष राजनैतिक दल द्वारा खड़ा किया गया है, तो कृपया उक्त दल का नाम भी उल्लेख करें	VII
16 अक्टूबर 2014	निर्वाचन आयोग का नाम एवं पता	VI
16 अक्टूबर 2014	परिणाम घोषणा की तारीख	V
16 अक्टूबर 2014	निर्वाचन का प्रकार (राज्य विधान सभा/लोक सभा के साधारण निर्वाचन/उप-निर्वाचन का उल्लेख करें)	IV
16 अक्टूबर 2014	राज्य/संसद क्षेत्र का नाम	III
16 अक्टूबर 2014	निर्वाचन क्षेत्र की संख्या एवं पता	II
16 अक्टूबर 2014	अध्यक्ष का नाम	I
भाग - I		
निर्वाचन व्यर्थ का सार निवेदन		

श्री अशोक

