

REGISTRATION SECTION BIEK COPY


**BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION,
KARACHI**

F14

FEE VOUCHER

CANCELATION OF ENROLMENT

ANY BRANCH OF UBL A/C NO. 252536591

طلبہ فیس جمع کرانے کے بعد فارم شیڈول کے مطابق جمع کرانے کے پابندیوں کے تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور مذہبی فیس واپس کی جائے گی۔

DATE _____

NAME _____

FATHER'S NAME _____

RESIDENTIAL ADDRESS _____

C.N.I.C. No. _____

CONTACT # _____

S.S.C.ROLL NO. _____ YEAR _____

S.S.C. GROUP _____

PURPOSE OF PAYMENT

AMOUNT

CANCELLATION FEE

Rs. 1000/=

TOTAL

(Rupees _____)

Depositor's Signature

Bank Officer's Signature

ACCOUNTS SECTION BIEK COPY


**BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION,
KARACHI**

F14

FEE VOUCHER

CANCELATION OF ENROLMENT

ANY BRANCH OF UBL A/C NO. 252536591

طلبہ فیس جمع کرانے کے بعد فارم شیڈول کے مطابق جمع کرانے کے پابندیوں کے تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور مذہبی فیس واپس کی جائے گی۔

DATE _____

NAME _____

FATHER'S NAME _____

RESIDENTIAL ADDRESS _____

C.N.I.C. No. _____

CONTACT # _____

S.S.C.ROLL NO. _____ YEAR _____

S.S.C. GROUP _____

PURPOSE OF PAYMENT

AMOUNT

CANCELLATION FEE

Rs. 1000/=

TOTAL

(Rupees _____)

Depositor's Signature

Bank Officer's Signature

BANK'S COPY


**BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION,
KARACHI**

F14

FEE VOUCHER

CANCELATION OF ENROLMENT

ANY BRANCH OF UBL A/C NO. 252536591

طلبہ فیس جمع کرانے کے بعد فارم شیڈول کے مطابق جمع کرانے کے پابندیوں کے تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور مذہبی فیس واپس کی جائے گی۔

DATE _____

NAME _____

FATHER'S NAME _____

RESIDENTIAL ADDRESS _____

C.N.I.C. No. _____

CONTACT # _____

S.S.C.ROLL NO. _____ YEAR _____

S.S.C. GROUP _____

PURPOSE OF PAYMENT

AMOUNT

CANCELLATION FEE

Rs. 1000/=

TOTAL

(Rupees _____)

Depositor's Signature

Bank Officer's Signature

DEPOSITOR'S COPY


**BOARD OF INTERMEDIATE EDUCATION,
KARACHI**

F14

FEE VOUCHER

CANCELATION OF ENROLMENT

ANY BRANCH OF UBL A/C NO. 252536591

طلبہ فیس جمع کرانے کے بعد فارم شیڈول کے مطابق جمع کرانے کے پابندیوں کے تاریخ گزرنے کے بعد فارم قبول نہیں کیا جائے گا اور مذہبی فیس واپس کی جائے گی۔

DATE _____

NAME _____

FATHER'S NAME _____

RESIDENTIAL ADDRESS _____

C.N.I.C. No. _____

CONTACT # _____

S.S.C.ROLL NO. _____ YEAR _____

S.S.C. GROUP _____

PURPOSE OF PAYMENT

AMOUNT

CANCELLATION FEE

Rs. 1000/=

TOTAL

(Rupees _____)

Depositor's Signature

Bank Officer's Signature