

I wish to take *OATH/AFFIRMATION in

*Hindi / English /

.....
(Signature)

Name of Member

State

Constituency

Date

I.C. No.

* Strikeout whichever is inapplicable.

P.T.O.

*हिन्दी/अंग्रेजी/

में * शपथ लेना/प्रतिज्ञान करना चाहता हूँ।

(हस्ताक्षर)

सदस्य का नाम

राज्य

निर्वाचन-क्षेत्र

दिनांक

पहचान पत्र संख्या

* जो लागू न हो उसे काट दें।