

GOVERNMENT OF SIND

Schedule II  
FORM C  
(See Rule 6)

S. No. 399

حکومت سندھ

جلد ۲

فارم سی  
(ملاحظہ ہو قاعدہ ۶)

DIRECTORATE OF SOCIAL WELFARE

نظامات معاشرتی بہبود



CERTIFICATE OF REGISTRATION

رجسٹریشن سرٹیفکیٹ

Registration No. DS(S)/399 of 1961

رجسٹریشن نمبر

۱۹ بابت

I hereby certify that PATIENT WELFARE ASSOCIATION,

میں تصدیق کرتا ہوں کہ

MUSHTAQ AHMED, SURGICAL UNIT I, CIVIL HOSPITAL, KARACHI.

has this day been Registered under the Voluntary Social Welfare Agencies

آج ادارہ ہالے معاشرتی بہبود (رجسٹریشن و کنٹرول) آرڈیننس ۱۹۶۱ ع

(Registration and Control) Ordinance 1961 (XIV of 1961).

(۶۶ بابت ۱۹۶۱ ع کے تحت رجسٹر کر لیا گیا ہے۔)

Given under my hand and seal at KARACHI,

میرے دستخط اور سہر سے بمقام

this 31ST day of DECEMBER,

بتاریخ آج

ماہ

One Thousand Nine Hundred and EIGHTY-0<sup>th</sup>.

سین ہونے ایک ہزار نو سو آکیاسی جاری ہوا۔

Copy  
Deputy Director  
KARACHI DIVISION,  
Directorate of Social Welfare,  
Government of Sindh, Karachi.

S. (Signature)  
Registration Authority  
رجسٹریشن اتھارٹی

Note—Loss of this Certificate must be reported to the Registration Authority within seven days.

نوٹ— اس سرٹیفکیٹ کی کھدگی کی اطلاع رجسٹریشن اتھارٹی کو سات دن کے اندر پہنچ جانی چاہئے۔