

Transport Services

Transfer of Owner (TO)

For Official Use Only/ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀਨੰਬਰ :	Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block& Tehsil/ਬਲਾਕ/ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ		

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਓਹ ਭਰਨੇ ਜਰੂਰੀ ਹਨ

Part–1 Personal Details/ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of P	erson Filling the Ap	plication Form /ਅਰਜੀ ਰ	ਫਾਰਮ ਭਰਨ	ਵਾਲੇ ਵਿ	ਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ							Self-Attested
2. Address /ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ							
3. Relation with Beneficiary / 8	ਭ ਾ ਤਪਾਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ						Photo of Beneficiary
	Personal Data of B	eneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦ	ਾ ਵਿਅਕਤੀ	ਗਤ ਡਾਟ	т		
4. Name / ਨਾਂ*							
5. Gender / ਲਿੰਗ*		Male/ ਪੁਰਸ਼			Female /ਅੰਰਤ		Γransgender/ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ*					Date of birth not kno ਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ							
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ*							
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨ	i*						
11. Region / ਖੇਤਰ*		Urban/ਸ਼ੀ	ਹਿਰੀ] Rural/ ਪੇਂਡੂ		
12. Permanent Address / ਪੱਕਾ	ਪਤਾ*						
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil ਸਬ	ਰਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/ਤਹਿ	ਸੀਲ*			
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ ਸਟੇਟ*					
Village (In case of Rural area)	, ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ	f)*					
	Corre	espondence address s	same as p	perman	ent address		
13. Region / ਖੇਤਰ*		☐ Urban/ਸ਼	ਹਿਰੀ] Rural/ ਪੇਂਡੂ		
14. Correspondence Address	/ ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ*						
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil /F	ਸਬਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *				
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ ਸਟੇਟ*					
Village (In case of Rural area)	/ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ	I)*					
15. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧ	ਜੇ* ਜੇ*		married parated	ਨਾਂ(On	oouse Name* / ਪਤੀ/ ly in case of marrie ated and widowed)		
17.EmailID/ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ				18. Co	ontact Phone Numbe	er /ਸੰਪਰਕ	
				ਲਈ ਫੋਰ	ਨ ਨੰਬਰ*		
19. Voter ID Card Number / ਵੋਰ	। ਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ	Г					L
20. Aadhaar Number (UID) /				21. Aa	adhaar Enrollment N	umber (if	
ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)					aar not issued)/ਅਧਾਰ		
				ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ	ੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਅ	r)

FORM 29

[See Rule 55(1)]

NOTICE OF TRANSFER OF OWNERSHIP OF A MOTOR VEHICLE

(To be made in duplicate and the duplicate copy with the endorsement of the Registering Authority to be returned to the transferor or immediately on making entries of transfer of ownership in certificate of Registration and Form 24)

To	
The Registering Authority	(in whose jurisdiction the
,	resident of
1	
	Sold and delivered my / our Vehicle
• • •	•
	[Engine number or motor number in the case of
•	to
Shri / Smt	(Name) Son/Wife/Daughter
of	residing at
	(House
•	n agreement of hire purchase/lease/ hypothecation
with	
The Registration Certificate and Insurance Certif	ficate have been handed over to him /her / them.
	e vehicle is not superdari and free from all encumbrances to hold my/our self-responsible for any inaccuracy of
Signature of the Financier (as his consent)	Signature or thumb impression of the Registered Owner (Transferor)
Date	Date
I/We(Transferee)	
Copy to the Registering Authoritytransferor resides.	in whose jurisdiction the
Note To be sent to the Registering Authority b	by Registered Post Acknowledgment Due.
OFFICE EN	DORSEMENT
Ref.No Office of the	
The ownership of the vehicle has been transferred to the note of the above said agreement with effect from	ne name of with(date).
Date	Signature of the Registering Authority with Office seal
To The Transferor	

(To be sent by Registered Post Acknowledgment Due)

FORM 30

[See Rule 55(2) and (3)]

APPLICATION FOR INTIMATION AND TRANSFER OF OWNERSHIP OF A MOTOR VEHICLE

(To be made in duplicate if the vehicle is held under an agreement of hire-purchase / lease / hypothecation. The duplicate copy with the endorsement of the Registering Authority to be returned to the Financier simultaneously on making the entry of the transfer of ownership in the Certificate of Registration and Registration Record in Form 24)

To

The Registering Authority
PART I – FOR THE USE OF THE TRANSFEROR
Vame of the transferor
on/Wife/Daughter of
Full Address
I/We, hereby declare that I/We have on thisday of the
earsold my/our motor vehicle bearing Registration mark
f residing at
(full address) and
anded over the Certificate of Registration and the Certificate of Insurance to him/her/them.
I/We hereby declare that to the best of my/our knowledge the certificate of registration of the ehicle has not been suspended or cancelled.
*I/We enclose the "No Objection Certificate" issued by the Registering Authority.
**If the "No Objection Certificate" issued from the Registering Authority is not enclosed, the ransferor should file along with this application a declaration as required under sub-section (1) of section 0.
Date Signature or thumb impression of the Transferor
Details of suspension or cancellation.
*Strike out whichever is inapplicable.

PART II – FOR THE USE OF TRANSFEREE

Name of the Transferee	
Son/Wife/Daughter of	
Age Full address	
	(Proof of address to be enclosed).
I/We hereby declare that I/We have on this.	day of the year
purchased the motor vehicle bearing registration nu	mber
from	
(name a	and full address) and request that necessary entries
regarding the transfer of ownership of the vehicle is registration and certificate of fitness of the vehicle, w	n my/our name may be recorded in the certificate of hich is enclosed.
	. To the best of my knowledge and belief I/We have is true. The vehicle is not superdari and free from all sible for any inaccuracy of the information.
Date	Signature or thumb impression of the Transferee
	OTOR VEHICLE SUBJECT TO AN AGREEMENT OF SE/HYPOTHECATION
	ease/hypothecation in respect of motor vehicle specified said motor vehicle in the name of the Transferee named hire-purchase/lease/hypothecation.
(Full name and address of the Financier)	
Date	Signature of the Financier
OFFICE ENI	DORSEMENT
Ref.No Office of the	
The transfer of ownership of vehicle under continuation of agreement has been recorded with effect fromvehicle	in the Registration Certificate of the
Date	Signature of the Registering Authority
To The Financier (To be sent by Registered F	Post Acknowledgment Due)
	owner and the Financier are to be obtained in the original Authority with the office seal in Forms 23 and 24, in such testation shall fall upon each signature.
Specimen signatures of the Financier Spe	cimen signatures of the Registered Owner
1	1
2	2

<u>ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ।</u>

(ਲਾਈਸੰਸ/ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ।)

(ਦਫ਼ਤ	ਰ ਸੱਕਤਰ/ ਸਭ ਡਵਿਜ਼ਨਲ ਰਿਜ਼ਨਲ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟ ਅਥਾਰਟੀ)	ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)
	ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਰ	
1.	ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਂਹੀ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਨੰ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰਖਾਂਗਾ/ਰਖੂੰਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਰ ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ	ਸਰਵਿਸ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਗੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਫਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ,
2.	ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੰਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਲਾਨ/ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ (ਡੁਪਲੀਕੇਟ	ਾ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਹੈ)।
3.	ਮੇਰਾ ਲਾਈਸੰਸ ਖਰਾਬ/ਫੱਟ/ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ (ਡੀ.ਡੀ.ਆਰ/ਐਫ.ਆਈ.ਐ	ਮਾਰ. ਨੱਥੀ ਹੈ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਲਈ)।
4.	ਮੇਰੀ ਆਪਣੀ ਆਨ-ਲਾਈਨ ਭਰੀ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਹੋਵੇ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।	ਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਸ ਦਾ ਖੁਦ ਜਿੰਮੇਵਾਰ
5.	ਮੇਰਾ ਲੈਂਡ ਲਾਈਨ ਫੋਨ ਨੰ: ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ	ร ธ์: ฮ้เ
6.	ਮੇਰਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਹੈ।	
		ਦਸਤਖ਼ਤ
		(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)
ਲੜੀ ਨ	ਕ:- ਮੈਂ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਲੜੀ ਨੰ: 1 ਤੋਂ 6 ਕਿ :1 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ /ਕਰੂੰਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਲੁਕਾਈ ਨਹੀਂ ਗਈ ਹੈ।	
		ਦਸਤਖ਼ਤ
ਮਿਤੀ:-		(ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ)