



BOOKING FORM



File No. _____ Reg. No. _____ Date: _____

Plot Size 5 Marla 7.2 Marla 10 Marla 1 Kanal

Plot Size 2 Kanal 4 Kanal

Plot On Cash Installment

Plot No _____ **Corner** **Commercial**

Client Information

Name _____ S/o, D/o, W/o _____

Address: _____

CNIC #:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cell No: _____

Nominee Information

Name _____ S/o, D/o, W/o _____

Address: _____

CNIC #:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cell No: _____

Payment Schedule

Total Payment For Plot

In Figure _____

In Words _____

Down Payment Paid _____

Remaining Amount _____



CEO Sign.

Applicant Sign.