



Department
of Health

Donate Life
Registry

ریاست نیویارک ڈونیت لائف (Donate Life) رجسٹری سے خارج ہونے کا فارم

donatelife.ny.gov | 1-866-NY-DONOR

آپ donatelife.ny.gov پر ریاست نیویارک ڈونیت لائف رجسٹری سے آن لائن خود کو خارج کروا سکتے ہیں یا نیچے دیئے گئے پتے پر اس فارم کو مکمل کر کے، دستخط اور جمع کرتے ہوئے خارج کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔

*مطلوبہ شعبے کی نشاندہی کرتا ہے۔ براہ کرم سیاہ یا نیلی روشنائی سے واضح انداز میں ثابت کر دیں یا پرنٹ کر دیں:

شناختی معلومات

نام: (اول) _____ (MI) _____ (آخری) _____
تاریخ پیدائش _____ / _____ / _____ (مہینہ/دن/سال)
یا _____ IDNYC نمبر _____ یا _____ NYS DMV شناختی نمبر (9 Digit لائسنس/پرمت/غیر ڈرائیور ID #)

رابطے کی معلومات

ہم ای میل کے ذریعے، یا اگر فراہم کیا گیا، تو امریکی ڈاک کے ذریعے آپ کو خارج کرنے کی تصدیق کر دیں گے

ڈاک کا پتہ _____ شہر _____ ریاست _____ *زپ کوڈ _____
ای میل پتہ _____ () _____ فون _____ - _____

دستخط اور تاریخ

ذیل میں دستخط کرتے ہوئے، میں اپنے اعضاء، آنکھوں اور/یا بافتوں کو عطیہ کرنے کے لیے اپنی رضامندی ختم کروا رہا/رہی ہوں اور ریاست نیویارک ڈونیت لائف رجسٹری سے خارج ہونے کی درخواست کر رہا/کر رہی ہوں۔

_____ *دستخط _____ / _____ / _____ *تاریخ

اس فارم کو مکمل کریں، اس پر دستخط کریں اور تاریخ لکھیں۔ NYS ڈونیت لائف رجسٹری کو بذریعہ ای میل جمع کروائیں:

registry@donatelife.ny.gov یا بذریعہ امریکی ڈاک یہاں ارسال کریں:

New York State Donate Life Registry, 185 Jordan Road, Troy, New York 12180