



VakeelSahab.in - Advocate Offline Registration Form

अधिवक्ता ऑफलाइन पंजीयन प्रपत्र | WhatsApp / Post / Hand Submission

निर्देश: यह फॉर्म उन अधिवक्ताओं के लिए है जिन्हें online form भरने में कठिनाई हो रही है। फॉर्म साफ अक्षरों में भरें और अपनी एक साफ Profile Photo तथा Bar Council/Advocate ID की copy साथ दें। VakeelSahab.in पर registration के बाद आपके Email पर verification link भेजा जाएगा।

Important: इस फॉर्म पर कोई password न लिखें। Login के लिए temporary password registration के बाद अलग से privately दिया जाएगा।

A. Personal & Contact Details

1. Full Name / पूरा नाम *	
2. Mobile Number *	 10-digit Indian mobile number
3. WhatsApp Number	 यदि Mobile ही WhatsApp है तो "Same" लिखें
4. Email Address *	 Verification link इसी email पर भेजा जाएगा

B. Location Details

5. State / राज्य *	
6. District / जिला *	
7. Police Station / थाना *	 नजदीकी/संबंधित थाना

C. Professional Details

8. Enrollment No. *	 उदाहरण: MP/1234/2015
9. Experience (Years)	
10. Primary Court *	 ☐ District Court ☐ High Court ☐ Supreme Court

D. Primary Practice Areas - अधिकतम 7 चुनें

☐ Criminal Trial

☐ Bail / Anticipatory Bail

☐ POCSO	☐ NDPS
☐ SC/ST Act	☐ Economic Offences
☐ Cyber Crime	☐ Civil Law
☐ Property Law	☐ Family Law
☐ Domestic Violence	☐ Cheque Bounce
☐ MACT / Motor Accident Claims	☐ Revenue Law
☐ Consumer Law	☐ High Court Practice
☐ Service Law	☐ Arbitration
☐ Labour Law	☐ Banking Law
☐ DRT / SARFAESI	☐ Corporate Law
☐ NCLT / IBC	☐ GST / Tax
☐ RERA	

Other Practice Area: _____

E. Documents to Attach

☐ एक साफ Profile Photo (preferably front-facing)

☐ Bar Council / Advocate ID Card - साफ photocopy / photo / PDF

☐ यदि इस form की photo WhatsApp से भेज रहे हैं तो सभी pages स्पष्ट और पढ़ने योग्य हों।

F. Declaration / घोषणा

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई professional information और संलग्न/भेजे गए documents सही एवं मेरे अपने हैं। मैं VakeelSahab.in पर अपनी Advocate Profile बनाने, मेरी professional/contact information profile पर display किए जाने, तथा registration/verification के लिए मेरी information/documents के उपयोग की सहमति देता/देती हूँ। मैंने VakeelSahab.in Disclaimer पढ़ा/माना है:
www.vakeelsahab.in/bcidisclaimer.php

I confirm that the professional information and documents provided are correct and mine. I consent to creation of my advocate profile, display of my professional/contact information, and processing of the submitted information/documents for registration and verification. I have read/accepted the VakeelSahab.in Disclaimer.

Advocate Signature *	_____
Date *	_____
Place	_____

Return / Submission: इस form को scan/photo करके उसी WhatsApp number पर भेजें जिससे आपको form प्राप्त हुआ है। यदि डाक से भेजना हो तो current postal address पहले VakeelSahab.in के WhatsApp पर confirm करें।