



अहमदनगर महानगरपालिका,अहमदनगर
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- मुत्यु नोंदवहीमध्ये चुकीची दुरुस्ती करणे बाबत

प्रति,
मा.आरोग्याधिकारी साहेब,
अहमदनगर महानगरपालिका

दिनांक :- / /२०१

यांचेकडेस.....

अर्जदार :-

महोदय,

माझ्या.....मुत्यु दिनांकरोजीहॉस्पिटलमध्ये/
घरगुती झालेला असून मुत्युची नोंद नोंदवहीत झालेली आहे.खालील प्रमाणे चुकीची दुखस्ती इमरणेस विनती आहे.
चुकीची माहिती :-

अं.नं	तपशिल	माहिती
१	मुत्यु ठिकाण	
२	मुत्यु दिनांक	
३	मयताचे नांव	
४	पत्ता	

दुरुस्ती माहिती :-

अं.नं	तपशिल	माहिती
१	मुत्यु ठिकाण	
२	मुत्यु दिनांक	
३	मयताचे नांव	
४	पत्ता	

वरील प्रमाणे बरोबर नोंद घेण्यात यावी.

अर्जदाराची स्वाक्षरी

१) प्रतिज्ञापत्र (रु.१०० चे स्टॅम्पपेपरवर),२) हॉस्पिटलचे पत्र/डॉक्टरांचे पत्र,३)शासकीय ओळखपत्र किंवा
४)शाळा सोडल्याचा दाखला किंवा ५)मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचा वयाचा दाखला किंवा
६)पोलिओ ट्रिपल कार्ड किंवा ७)पॅनकार्ड/निवडणूक आयोग ओळखपत्र.

टिप :- उपरोक्त फॉर्म डाऊनलोड करून माहिती भरून मनपामध्ये सादर करतांना फॉर्म फि रु.२/- भरावी लागेल.