



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- जन्म नोंदवहीमध्ये नावाची नोंद होणे बाबत

प्रति,

दिनांक :- / /२०१३

मा.जन्म-मृत्यू निबंधक साहेब,
अहमदनगर महानगरपालिका
अहमदनगर.

यांचेकडेस.....

अर्जदार :-

पूर्ण पत्ता :-

.....

.....

दूरध्वनी क्रमांक :----- मोबाईल क्रमांक :-

महोदय,

विनंती अर्ज की, माझ्या मुलाचे/मुलीचे जन्मनोंदणी नोंदवहीमध्ये नोंद व्हावी.

अं.नं	तपशिल	माहिती
१	जन्म दिनांक	
२	वडीलांचे संपूर्ण नांव	
३	आईचे संपूर्ण नांव	
४	जन्माचे ठिकाण/हॉस्पिटलचे नांव	
५	आपत्याचे नांव (मुलाचे/मुलीचे)	

तरी वरील प्रमाणे जन्माची नोंद व्हावी.

रेकॉर्ड किपर अं.नं. वनावाची नोंद घेण्यात आलेली आहे.

आरोग्याधिकारी

अर्जदाराची स्वाक्षरी

टीप:-बाळाचे जन्मापासून १वर्षाचे आत मोफत नोंद, १ वर्षानंतर परंतु १५ वर्षाच्या आत विलंब शुल्क रु.५/- भरून बाळाच्या नावाची नोंद करता येते.

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