



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर  
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- जन्माची नोंद नसल्या बाबतचा दाखला मिळणेबाबत .....

प्रति,  
मा.आरोग्याधिकारी,  
अहमदनगर महानगरपालिका,  
अहमदनगर.

दिनांक :- / /२०

यांचेकडेस.....

अर्जदार :- .....

पूर्ण पत्ता :- .....

.....

.....

दूरध्वनी क्रमांक :- .....

मोबाईल क्रमांक :- .....

महोदय,

यांच्या मुलाचा/मुलीचा जन्म दिनांक .....रोजी .....हॉस्पिटलमध्ये/ घरगुती  
झालेला असून जन्माची नोंद महानगरपालिकेच्या नोंदवहीत नसल्याने तसा दाखला मिळावा, हि नम्र विनंती.

अर्जासोबत खालील कागदपत्रे जोडलेली आहेत.

- १) ऐफिडेव्हीट
- २) हॉस्पिटलचे पत्र/डॉक्टरांचे प्रमाणपत्र.
- ३) रेशनकार्डची झेरॉक्स
- ४) नगरसेवकांचे ओळखपत्र
- ५) शाळा सोडल्याचा दाखला
- ६) मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक यांचा वयाचा दाखला
- ७) पोलिओ ट्रिपल कार्ड.

अर्जदाराची स्वाक्षरी