



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर  
माहिती सुविधा केंद्र -- अर्जाचा नमुना

फॉर्म फि रु.२/-

विषय :- जन्म नोंदवहीमध्ये चुकीची दुरुस्ती करणेबाबत .....

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

दिनांक :- / /२०१

यांचेकडेस.....

अर्जदार :- .....

महोदय,

माझ्या मुलाच्या/मुलीच्या जन्म दिनांक .....रोजी .....हॉस्पिटलमध्ये/घरगुती झालेला असून जन्माची नोंद नोंदवहीत झालेली आहे.खालील प्रमाणे चुकीची दुरुस्ती करणेस विनती आहे.

चुकीची माहिती :-

अं.नं	तपशिल	माहिती
१	जन्माचे ठिकाण	
२	जन्म दिनांक	
३	वडीलांचे संपूर्ण नांव	
४	आईचे संपूर्ण नांव	
५	लिंग	
६	पत्ता	

दुरुस्ती माहिती :-

अं.नं	तपशिल	माहिती
१	जन्माचे ठिकाण	
२	जन्म दिनांक	
३	वडीलांचे संपूर्ण नांव	
४	आईचे संपूर्ण नांव	
५	लिंग	
६	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.