



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड  
नागरी सुविधा केंद्र  
जन्म-मृत्यु विभाग  
अर्ज

विषय :	नोंद नसलेले जन्म दाखला मिळणे बाबत.
टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरसाठी):	दिनांक:

अर्जदाराचा तपशील:

आडनाव	नांव	वडील / पतीचे नांव
अर्जदाराचा पत्ता :		
मोबाईल क्रमांक :		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती :

शिर्ष	माहिती			
		दिनांक	महिना	वर्ष
१	जन्म दिनांक			
२	लिंग	[ ] पुरुष [ ] स्त्री		
३	बाळाचे नांव			
४	वडिलांचे नांव	आडनांव	नांव	वडीलाचे नांव
५	आईचे नांव	आडनांव	नांव	वडील / पतीचे नांव
६	जन्माचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणां पैकी फक्त एकास [ ✓ ] खूण करावी)	[ ] हॉस्पिटलचे नाव : [ ] घर [ ] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे.)		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

१.	अर्जदाराचे ओळखपत्र.	[ ]
----	---------------------	-----

अर्जदाराची सही