



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

विषय :	दत्तक पत्रा आधारे दाखला मिळणेबाबत
टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरासाठी):	दिनांक:

अर्जदाराचा तपशील:

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

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती :

शिरष	माहिती			
		दिनांक	महिना	वर्ष
१	जन्म दिनांक			
२	लिंग	[] पुरुष [] स्त्री		
३	बाळाचे नांव (ठेवलेले असल्यास)			
४	दत्तक देणाऱ्याचे नांव	आडनांव	आईचे नांव	वडील/पतीचे नांव
५	दत्तक घेणाऱ्याचे नांव	आडनांव	आईचे नांव	वडील/पतीचे नांव
६	जन्माचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी)	[] हॉस्पिटलचे नाव : [] घर [] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे.) [] संस्था असल्यास नांव व रजिस्ट्रेशन क्रमांक नमुद करावे.		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

खालील जोडपत्रापैकी (लागू असल्यास अशी [✓] खूण करावी)		
१.	दुय्यम निबंधक यांनी प्रमाणित केलेले दत्तकपत्र. (आवश्यक)	
२.	दत्तक घेणाऱ्याचे शपथपत्र. (आवश्यक)	
३.	मुल दवाखान्यात जन्मले असल्यास डिस्चार्ज कार्ड किंवा अर्जदाराचे ओळखपत्र.	[]
४.	मुल घरी जन्मले असल्यास रेशनकार्ड किंवा रहिवाशी दाखल्याच्या सत्यप्रती.	[]

अर्जदाराची सही