

हा अर्ज मराठीत व इंग्रजीत लिहावा वसई - विरार शहर महानगरपालिका
इंग्रजी कॅपिटल मध्ये लिहावा नागरीक सुविधा केंद्र (आरोग्य विभाग)

दिनांक : / /

अर्जदाराचे पुर्ण नाव : _____

पालकाचा कायमचा पत्ता : _____

मो.नं.:- _____

प्रति,

मा. सहाय्यक आयुक्त, जन्म मृत्यु विभाग

वसई - विरार शहर महानगरपालिका

प्रभाग समिती :

विषय : मुलाचा / मुलीचा जन्म दाखला मिळणेबाबत.

महोदय,

मी वरील अर्जदार विनंती पूर्वक अर्ज करतो की, माझ्या मुलाचा / मुलीचा जन्म वसई - विरार शहर महानगरपालिका हद्दीत झाला असून त्याचा तपशिल पुढील प्रमाणे आहे.

लिंग:- M F

बाळाचे नाव मुलगा / मुलगी (ठेवले असल्यास)	मराठी	
	English (Capital Letter)	
जन्म दिनांक	अंकी	
	अक्षरी	
जन्म ठिकाण घर किंवा हॉस्पिटलचे नाव	मराठी	
	English (Capital Letter)	
आईचे पुर्ण नाव	मराठी	
	English (Capital Letter)	
आईचा आधार कार्ड क्रमांक (असल्यास)		
वडीलांचे पुर्ण नाव	मराठी	
	English (Capital Letter)	
वडीलांचा आधार कार्ड क्रमांक (असल्यास)		
जन्माच्या वेळी आई वडिलांचा पत्ता	मराठी	
	English	
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता	मराठी	
	English	

बाळाच्या आई व वडीलांचे आधार कार्ड / छायाचित्र असलेले ओळखपत्राची छायांकित प्रत पुरावा व तसेच हॉस्पिटल कार्ड सोबत जोडलेली आहे.

वर दिलेली माहिती सत्य व बरोबर असून त्यामध्ये बाळाचे नाव / जन्म दिनांक / आईचे नाव / वडीलांचे नाव / जन्म वेळचे ठिकाण व पत्ता इत्यादी मध्ये भविष्यात कोणत्याही प्रकारचा बदल होणार नाही. याची मला पुर्ण जाणीव आहे. मी आपणांस दिलेल्या वरील माहितीस सर्वस्वी जबाबदार आहे.

अर्जदाराची सही

(पोचपावती)

अर्जदाराचे संपुर्ण नाव : _____
मुलाचे / मुलीचे संपुर्ण नाव : _____
जन्म दिनांक : _____
आईचे संपुर्ण नाव : _____
दिनांक : _____ (वय) : _____

प्रत मिळाली

वसई - विरार शहर महानगरपालिका

(दाखला स्विकारण्याकरिता दि. / / २० रोजी ३ ते ५ या वेळेत यावे)