



નવસારી મહાનગરપાલિકા



નીચેની વિગતો સુવાચ્ય તથા સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં અરજદારે ભરવી

નોંધણી ક્રમાંક :-
નોંધણીની તારીખ :-

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ અહી
લગાડવી.

મે. રજીસ્ટ્રાર અને આરોગ્ય અધિકારીશ્રી,
નવસારી મહાનગરપાલિકા, નવસારી.

સવિનય જણાવવાનું કે, મારે નીચે જણાવેલ વિગતના જન્મ દાખલાની _____ નકલ જરૂર છે. જે ધારા
મુજબની ફી લઈ કાઢી આપવા વિનંતી.

(૧) બાળકનું નામ :- _____ Name of Child : _____

બાળકનું પુરૂ નામ :- _____

Full Name of Child :- _____

(૨) બાળકની જન્મ તારીખ / Date of Birth :- _____

(૩) બાળકની જાતી / Sex of Child :- પુરૂષ / Male સ્ત્રી / Female

(૪) જન્મ સ્થળ / Place of Birth :- ઘરે / Home હોસ્પિટલ / Hospital

હોસ્પિટલ નું નામ :- _____ Name of Hospital :- _____

જન્મ સ્થળનું સરનામું :- _____

Address of Birth Palce :- _____

(૫) પિતાનું પુરૂ નામ :- _____

Full Name of Father :- _____

(૬) માતાનું પુરૂ નામ :- _____

Full Name of Mother :- _____

(૭) માતા પિતાનું કાયમી સરનામું :- _____

Permanent Address of Parents :- _____

અરજદારનું પુરૂ નામ / Full Name of Applicant :- _____

અરજદારનું સરનામું / Applicant's Address :- _____

અરજદારની સહી :- _____ મોબાઈલ નંબર :- _____

- નોંધ :-
- ૧) પ્રમાણપત્ર ગુજરાતી અને અંગ્રેજી ભાષામાં આપવાનું હોવાથી અંગ્રેજી વિગત કેપીટલ અક્ષરોમાં ભરવી.
 - ૨) અધુરી તથા અસ્પષ્ટ માહિતી આપી હશે તો પ્રમાણપત્ર મળશે નહીં.
 - ૩) નવસારી મહાનગરપાલિકા ના દફતરે નોંધાયેલ મરણ નોંધ મુજબ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવશે.
 - ૪) આ ફોર્મની સાથે અગાઉ લીધેલ પ્રમાણપત્રની નકલ હોય તો રજુ કરવી.
 - ૫) અરજદારે અરજી સાથે ફોટો આઈ.ડી. એડ્રેસ પુરૂ વાળું રજુ કરવાનું રહેશે.

ફક્ત કચેરી ઉપયોગ માટે

નકલ / શોધાઈ ફી રૂ. _____ રસીદ નંબર _____ તા. _____ થી જમા લીધા

વસૂલાત કરનારની સહી

ખરી સહી સિક્કા વાળી નકલ જરૂરી સ્ટેમ્પ તથા
નકલ ફી લઈ આપવી

સબ રજીસ્ટ્રાર
નવસારી મહાનગરપાલિકા

નોંધણી રજીસ્ટરમાં નોંધાયેલ નહીં હોવાથી અરજદારને
અપ્રાપ્ય પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે.

સબ રજીસ્ટ્રાર
નવસારી મહાનગરપાલિકા

અરજીમાં માગ્યા મુજબની નકલ મળી છે / નોંધાયેલ નહીં હોવાથી અપ્રાપ્ય
પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે.

સહી _____