

નમુના નંબર - ૧૨
જન્મની નોંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,
જન્મ અરણ નોંધણી અધિકારીશ્રી,
અમરેલી નગર સેવા સદન,
અમરેલી.

નીચેની વિગતે જન્મની નોંધણી કરી આપવા વિનંતી

- (૧) અરજદારનું નામ :- _____
- (૨) સરનામું :- _____
- (૩) મોબાઇલ નંબર :- _____
- (૪) ફોન નંબર :- _____
- (૫) ઈ-મેઇલ આઇ. ડી. :- _____
- (૬) જન્મ નોંધણી ફીની રકમ :- રૂા. પહોંચ નંબર તારીખ
- (૭) જન્મ થનાર વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ :-

વિગત :-

- (૧) જન્મ રીપોર્ટ કાયદાકીય માહિતીનું ફોર્મ-૧ માહિતી ૧ થી ૮
- (૨) જન્મ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી ફોર્મ-૧ માહિતી ૯ થી ૧૪
- (૩) બહુવિધ જન્મની બાબતમા ફોર્મ-૧ માહિતી ૧૫ થી ૨૧

સહી/-

નમુના નંબર - ૧૨
જન્મની નોંધ કરવા માટેની અરજી

પ્રતિ,
શ્રી ચીફ ઓફીસર,
અમરેલી નગર સેવા સદન,
અમરેલી.

અરજદારશ્રી.....ની

તા.....ની જન્મની નોંધ કરાવવા માટેની અરજી ફોર્મ આપને તા.....

સમય..... કલાકે જરૂરી કાર્યવાહી અર્થે મોકલેલ છે.

(પ્રથમ દિવસે)

કલાર્ક
(નાગરીક સુવિધા કેન્દ્ર)

પ્રતિ,
શ્રી ચીફ ઓફીસરશ્રી,
અમરેલી નગર સેવા સદન,
અમરેલી.

અરજદારશ્રી તા..... ની તેમના બાળક પુત્ર / પુત્રી ના જન્મની નોંધ કરવા માટે મળેલ

અરજી રાકાસેલ છે. અને નિયમોનુસાર છે. જે જન્મ નોંધણી પત્રકમાં ક્રમ નં.....થી નોંધવામાં આવેલ છે.

(બીજા દિવસે)

નોંધણી કલાર્ક
અમરેલી નગર સેવા સદન

ઉક્ત વિગતે જન્મ નોંધ કર્યા બદલ જન્મ નોંધ પ્રમાણપત્રની નકલ અરજદારશ્રીને આપવામાં આવેલ

છે. વધારાની નકલ..... નંગ આપેલ છે. તે બદલની ફી રૂા..... વસુલ કરવામાં આવેલ છે.

(ત્રીજા દિવસે)

સબ રજીસ્ટર
અમરેલી નગર સેવા સદન