

કિંમત રૂ. ૫-૦૦ થી



S.M.C.P.No. 51-20000-9-2000

(૧) વિદ્યાર્થી તોડવાની તારીખ _____

બાળકનું નામ તોડવાની તારીખ _____

(૨) એલેક્ટ્રીક તોડવા/સુધારો કરવાની તારીખ _____

(૩) દાખલો આપવાની તારીખ _____

Receipt No. :

Date :

તા. - - -

પાના નં. _____

એન્ટ્રી નં. _____

મહેરબાન કમિશનરશ્રી,
સુરત મહાનગરપાલિકા, સુરત.

સવિનય જણાવવાનું કે, મારે નીચે જણાવેલ વિગતના જન્મ દાખલાની સુજરાતી / અંગ્રેજી નકલની જરૂર છે. જે ધારા સુજવની હી લઈ કાઢી આપવા વિનંતી.

૧. બાળકનું નામ :-

બાળકની જન્મ તારીખ :-

૨. બાળકના પિતાનું નામ :-

બાળકની જાતિ : સ્ત્રી / પુરુષ

૩. બાળકના દાદાનું નામ :-

૪. બાળકની માતાનું નામ :-

જન્મ સ્થળ :-

(૧) ઘર હોય તો ઘરનું ઠેકાણું _____

૫ મા-બાપનું કાયમી

રહેઠાણનું સરનામું :-

(૨) હોસ્પિટલ હોય તો હોસ્પિટલનું નામ
તથા પુરું ઠેકાણું _____

નોંધ : જે કોલમો લાગુ પડતી ન હોય તે છોડી નાંખો.

(૧) બાળકનું નામ જન્મ રજી.માં દાખલ
હશે તો જ લખવામાં આવશે.

(૨) અધુરી તથા અસપષ્ટ માહિતી આપી
હશે તો દાખલો મળશે નહીં.

અરજદારનું પુરુ નામ _____

અરજદારની સહી _____

એમ. આર. નં.

ડીપોઝીટ રા.

ર. નં.

તા.

મળ્યા છે.

તા.

નકલ

— શ્રી રા.

શેઠાઈ

રસીદ નંબર

તા.

શીધા

દફતરી

ગ્રાન્ટ ઓ સ્ટેમ્પ

રા. ૨-૧૫ના નંબર

સ્ટેમ્પ પેપર

થી જમા

મળ્યા છે.

દફતરી

દફતરી

ખરો સહી સિક્કાવાળી નકલ જરૂરી સ્ટેમ્પ તથા નકલ
હી લઈ આપવા

મેડીકલ રજીસ્ટ્રાર
સુરત મહાનગરપાલિકા

નોંધણી રજીસ્ટરમાં નોંધાયેલ નહિ હોવાથી
અરજદારને 'ના' નો જવાબ આપવામાં આવ્યો છે.

મેડીકલ રજીસ્ટ્રાર
સુરત મહાનગરપાલિકા

અરજીમાં માગ્યા મુજબની નકલ મળી છે.

નોંધાયેલ નહિ હોવાથી 'ના' નો જવાબ મળ્યો છે.

સહી