



નોંધણી ક્રમાંક :- \_\_\_\_\_

તા. / / ૨૦૨

નોંધણીની તારીખ :- \_\_\_\_\_

મે. રજીસ્ટ્રાર અને આરોગ્ય અધિકારીશ્રી,  
સુરત મહાનગરપાલિકા, સુરત

વિષય :- જન્મેલા બાળકનું નામ રજીસ્ટરમાં દાખલ કરવા બાબત

સવિનય જણાવવાનું કે, તા. \_\_\_\_\_ ના રોજ મારે ત્યાં છોકરા / છોકરીનો જન્મ થયો છે જેનું નામ નીચે જણાવેલ સુચનાઓ વાંચી નીચે જણાવ્યા મુજબ રાખવામાં આવ્યું છે. જે આપના જન્મ રજીસ્ટરમાં દાખલ કરી દાખલો આપશો.

(૧) જન્મેલા બાળકનું નામ :- \_\_\_\_\_ Name of Child :- \_\_\_\_\_

બાળકનું નામ :- \_\_\_\_\_ બાળકનું નામ પિતાનું નામ અટક

Full Name of Child :- \_\_\_\_\_ Child Name Father's Name Surname

(૨) બાળકના પિતાનું પુરૂનામ :- \_\_\_\_\_

(૩) બાળકની માતાનું નામ :- \_\_\_\_\_

(૪) જન્મ સ્થળ ઘર / હોસ્પિટલ :- \_\_\_\_\_

હોસ્પિટલનું નામ :- \_\_\_\_\_

જન્મ સ્થળનું સરનામું :- \_\_\_\_\_

નોંધ :-

૧) જન્મ તારીખ થી એક વર્ષ બાદ પરંતુ પંદર વર્ષની અંદર નિયત લેટ ફી લઈ બાળકનું નામ દાખલ કરવામાં આવશે.

૨) જન્મ રજીસ્ટરમાં બાળકનું નામ લખાઈ ગયા બાદ તેમાં કોઈપણ ખતનો સુધારો થઈ શકતો નથી તેમજ નામની બાજુમાં ઉર્ફે લખી અન્ય નામ લખી શકાતું નથી.

૩) અધિનિયમ મુજબ ગેઝેટના આદારે પ્રમાણપત્રમાં કોઈ પણ સુધારો થઈ શકતો નથી.

૪) પ્રમાણપત્ર બે ભાષામાં આપવાનું હોવાથી અંગ્રેજી વિગત કેપીટલ અક્ષરોમાં ભરવી.

તા. / / ૨૦૨

માતા / પિતાનું નામ અને સહી

\*\*\* આ ફોર્મ વેબસાઈટ <https://www.suratmunicipal.gov.in> મારફત ડાઉનલોડ કરેલ હોય ફી છે.

Note : In case the content of this downloaded form is modified, it may lead to legal action and the content as per the original form will be considered as final.