

SAMPLE FORM

S.M.C.P.No.1253

પ્રતિશ્રી આરોગ્ય અધિકારી,
સુરત મહાનગરપાલિકા



નોંધણી ક્રમાંક
ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

તા. ૦૬ - ૦૧ - ૨૦૨૨

વિષય:- તા. ૧૩-૦૪-૧૯૯૧ ના રોજ જન્મેલા બાળકનું નામ રજીસ્ટરમાં દાખલ કરવા બાબત

સવિનય જણાવવાનું કે તા. ૧૩-૦૪-૧૯૯૧ 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.

જન્મેલા બાળકનું નામ એબીસી (ABC) જન્મેલા બાળકની જન્મ તારીખ ૧૩-૦૪-૧૯૯૧
બાળકના પિતાનું નામ પુરૂ નામ અકાશચંદ્ર કાશિચંદ્ર
બાળકની માતાનું નામ કમલેશ
સરનામું ઘર નં-૧, એબીસી રોડ, રૂરુ
જન્મ સ્થળ ઘર/હોસ્પિટલ હોસ્પિટલ
હોસ્પિટલનું નામ અને સરનામું ડીઈએસ હોસ્પિટલ, એબીસી રોડ

તા. દાખલ કરો મેડીકલ રજીસ્ટ્રાર માહિતી આપનારનું નામ અને સહી

નોંધ-(૧) અધુરી તથા અસ્પષ્ટ માહિતી આપી હશે તો દાખલો મળશે નહીં.

- (૨) જન્મ તારીખથી એક વર્ષ બાદ પરંતુ પંદર વર્ષ સુધીના બાળકનું નામ દાખલ કરવામાં આવશે.
- (૩) જન્મ રજીસ્ટરમાં બાળકનું નામ લખાઈ ગયા બાદ તેમાં કોઈપણ જાતનો સુધારો થઈ શકતો નથી તેમજ નામની બાજુમાં ઉર્ફે લખી અન્ય નામ લખી શકાતું નથી.
- (૪) બાળકના નજીકના સગા એટલે કે માતા અથવા પિતા દ્વારા ફોર્મ ભરવું હિતાવહ રહેશે.