**मिरा-भाईंदर महानगरपलिका**

मुख्य कार्यालय, भाईंदर (प.)

नागरी सुविधा केंद्र (CITIZEN FACILITATION CENTRE)

प्रति, दिनांक :

मा. आयुक्त सो.,

मिरा- भाईंदर महानगरपालिका

**विषय : जन्म दाखला मिळणेबाबत..**

**अर्जदाराचा तपशील :** (Details of Applicant)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **आडनांव** (Surname) | नाव (Name) | वडीलांचे/ पतीचे नांव (Father/Husband Name) |
|  |  |  |

**अर्जदाराचा पत्ता /** Address :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| घर/इमारतीचे/सोसायटीचे नाव :-  (Room / Bldg. /Soc. Name ) |  | | |
| **घर** (Block No.) : |  | बिल्डींग ( Wing) – मजला (Floor) : | |
| रस्त्याचे नांव Road Name |  | | |
| ठिकाण/ विभाग/ गांव :  (Place/Ward/Village) |  | | तालुका (Tal.) : |
| पिनकोड नंबर (Pin Code No.) |  | | |
| प्रभाग समिती क्र. (ward No.) |  | | |
| मनपा निवडणूक प्रभाग क्र. : (MBMC Elect. Ward No. ) |  | | |
| दूरध्वनी क्र. : (असल्यास)  Contact No. (If available) |  | | |
| रस्त्याचे नांव Road Name |  | | |
| उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती ( **Above Application Important Details**) | | | |
| **शीर्ष** | **माहिती** | | |
| 1. **आईचे नाव** Mother’s Name | आडनाव नांव वडिलांचे / पतीचे नांव  Surname Name Father/Husband Name | | |
|  | | |
| 1. **वडीलांचे नाव** Father Name | आडनाव नांव वडिलांचे नांव  Surname Name Father Name | | |
|  | | |
| 1. आई वडिलांचा कायमचा पत्ता   Mother Father’s Address |  | | |
| 1. जन्म झाल्याचे ठिकाण |  | | |
| 1. **जन्म दिनांक** (Birth Date) | **दिनांक** ( Date) **महिना** (Month)  **वर्ष** (Year) | | |
|  | | |
| 1. **लिंग** (Gender) | **( ) मुलगा** ( Male) ( ) **मुलगी** (Female) | | |
| 1. **बाळाचे नाव** | Child’s Name | | |
| 1. **दाखल्याच्या आवश्यक असलेल्या प्रतींची संख्या (**No. of Certificate Copies Required) |  | | |

**अर्जदाराची सही / अंगठा**

**दिनांक (नांव )**