



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
नागरी सुविधा केंद्र

दिनांक :	/ /
विषय :	जन्म नोंद अनुपलब्धतेचा दाखला मिळणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील :

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव

अर्जदाराची इतर माहिती :

शिर्ष	माहिती
घर/ इमारतीचे/ सोसायटीचे नाव :	
घर/ ब्लॉक नंबर :	विंग - मजला :
रस्त्याचे नांव :	
ठिकाण/ विभाग/ गांव :	तालुका :
पिनकोड नंबर :	
प्रभाग क्षेत्राचे नांव : (फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	अ [] ब [] क [] ड [] इ [] फ [] ग [] ह []
निवडणूक प्रभाग क्र :	
दूरध्वनी क्र : (असल्यास)	संबंधीत व्यक्तीचे नांव :
ईमेलचा पत्ता : (असल्यास)	

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

शिर्ष	माहिती
१ ज्या व्यक्तीसाठी अनुपलब्धतेचा दाखला हवा आहे त्या व्यक्तीचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
२ जन्म दिनांक	दिनांक महिना वर्ष
३ लिंग	[] पुरुष [] स्त्री
४ वडिलांचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
५ आईचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव

६ जन्माचे ठिकाण (नमूद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	[] हॉस्पिटल [] घर [] इतर (इतर असल्यास नमूद करावे)
७ जन्माचे ठिकाणाचा पत्ता	पिन
८ वडिलांचा राहण्याचा पत्ता	पिन
९ दाखल्याच्या आवश्यक असलेल्या प्रतीची संख्या	

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालीलप्रमाणे जोडली आहेत.

जोडपत्र	आहे	नाही	लागू नाही
१ रेशन कार्ड किंवा रहिवाशी दाखल्याच्या सत्यप्रती	[]	[]	[]
२ सत्यप्रतिज्ञालेखची छायांकित प्रत	[]	[]	[]

प्रतिज्ञापत्र

मी _____ सत्यप्रतिज्ञेवर कथन करितो की वरील माहिती माझ्या माहिती व समजूतीप्रमाणे खरी व बिनचूक आहे. त्यात काही खोटेपणा अथवा चुक आढळल्यास त्याच्या परिणामांची कायदेशीर जबाबदारी माझ्यावर बंधनकारक राहील.

दिनांक :

अर्जदाराची सही

(नांव :-)

उपरोक्त दस्तऐवज खालीलप्रमाणे पाठवावेत.

- स्वतः / प्राधिकृत व्यक्ती [] (प्राधिकृत व्यक्तीचे नांव _____)
- टपालद्वारे
अ) साधे [] ब) यु.पी.सी. [] क) रजिष्टर ए. डी. []
- कुरियर []

पत्र व्यवहाराचा पत्ता :-

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव
घर/ इमारतीचे/ सोसायटीचे नाव :		
घर/ ब्लॉक नंबर :	विंग - मजला :	
रस्त्याचे नांव :		
ठिकाण/ विभाग/ गांव :	तालुका :	
पिनकोड नंबर :		
ईमेलचा पत्ता : (असल्यास)		



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
नागरी सुविधा केंद्र

दिनांक :	/ /
विषय :	मृत्यू दाखला मिळणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील :

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

शिर्ष	माहिती
१ मृत्यूचा दिनांक	दिनांक महिना वर्ष
२ मृत व्यक्तीचे संपूर्ण नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
३ मृत व्यक्तीचे लिंग	[] पुरुष [] स्त्री
४ मृत्यूचे ठिकाणाचा पत्ता	
५ दाखल्याच्या आवश्यक असलेल्या प्रती	

अर्जदाराची सही



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
नागरी सुविधा केंद्र

दिनांक :	/ /
विषय :	जन्मदाखला मिळणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील :

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

शिर्ष	माहिती
१ आईचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
२ वडिलांचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव