

::સુધારા અરજી ફોર્મ::

(સુધારાની વિગત ગુજરાતીમાં જ ભરવી)

આરોગ્ય શાખા

તા. / /૨૦

જન્મ મરણ વિભાગ

અરજદારનું નામ: -----

ફોન/મો. નં. -----

પ્રતિ,

આરોગ્ય અધિકારીશ્રી,

આરોગ્ય શાખા

રાજકોટમહાનગરપાલીકા

વિષય : જન્મ/મરણ પ્રમાણપત્રમાં સુધારો કરવા અંગે.

જય ભારત સાથે જણાવવાનું કે જન્મ/મરણ પ્રમાણપત્રમાં નીચે મુજબની ભુલ હોય સુધારો કરી આપવા વિનંતી.

જન્મ/મરણની હાલની નોંધાયેલી વિગતોસુધારવાની વિગતો

૧. બાળક/મૂતકનું નામ: -----

૨. જન્મ/મરણ તારીખ: -----

૩. નોંધણી ક્રમાંક: -----

૪. માતાનું નામ: -----

૫. પિતા/પતીનું નામ: -----

૬. પિતાના પિતાનું નામ:-----

૭. અટક: -----

૮. બાળકની જાતી: -----

૯. સરનામું/અન્ય: -----

૧૦. મરણ સ્થળ : -----

--

ઠરાવ નં.		
તારીખ		

અરજદારની સહી

રજુ કરવા યોગ્ય પુરાવા : (રજુ કરેલ પુરાવાની સામે ✓ નિશાની કરવી)

૧. ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર	<input type="checkbox"/>	૨. અન્ય બાળકના જન્મના દાખલાની નકલ	<input type="checkbox"/>
૩. રેશન કાર્ડની નકલ	<input type="checkbox"/>	૪. બેન્ક/ પાસબુક/પાસપોર્ટની નકલ	<input type="checkbox"/>
૫. ચુંટણી કાર્ડની નકલ	<input type="checkbox"/>	૬. માન્ય ઓળખપત્ર / ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ/પાનકાર્ડ વગેરે	<input type="checkbox"/>
૭. લગ્નનો આધાર	<input type="checkbox"/>	૮. રહેણાંકનો આધાર/ટેલીફોન/ જી.ઇ.બી.નું બિલ	<input type="checkbox"/>
૯. શાળાનો દાખલો	<input type="checkbox"/>	૧૦. અન્ય પુરાવા	<input type="checkbox"/>

જન્મ-મરણનાં નોંધણી અધિકારીની નોંધ માટે: (ઓફિસ ઉપયોગ માટે)