

कार्यालयः धनबाद नगर निगम, धनबाद

रजिस्ट्रार,

जन्म

विषयः— जन्म प्रमाण—पत्र निर्गत करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मुझे अपने पुत्र/पुत्री का प्रमाण—पत्र की आवश्यकता है पूर्व में मेरे द्वारा प्रमाण—पत्र नहीं लिया गया है। जिसका विवरण निम्नलिखित है।

1. बच्चे का नाम (English) :-

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0:-

2. जन्म का स्थान (English) :-

3. जन्म का तारिखः—

4. लिंगः—

5. बच्चे का पिता का नाम English

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0—

6. बच्चे कम माता का नाम English

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0:-

7. वर्तमान पताः—

.....

.....

8. स्थाई पताः—

.....

.....

**अतः श्रीमान से निवेदन है कि जन्म प्रमाण-पत्र निर्गत करने की कृपा की जाय
इसके लिए मैं सदा आपका आभारी रहूँगा।**

Mobile No.

Email Id

कार्यालयः धनबाद नगर निगम, धनबाद

रजिस्ट्रार,

जन्म

विषयः— जन्म प्रमाण—पत्र निर्गत करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मुझे अपने पुत्र/पुत्री का प्रमाण—पत्र की आवश्यकता है पूर्व में मेरे द्वारा प्रमाण—पत्र नहीं लिया गया है। जिसका विवरण निम्नलिखित है।

1. बच्चे का नाम (English) :-

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0:-

2. जन्म का स्थान (English) :-

3. जन्म का तारिखः—

4. लिंगः—

5. बच्चे का पिता का नाम English

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0—

6. बच्चे कम मात्रा का नाम English

साफ—साफ बड़े अक्षरों में

आधार नं0:-

7. वर्तमान पताः—

.....

.....

.....

.....

**अतः श्रीमान से निवेदन है कि जन्म प्रमाण-पत्र निर्गत करने की कृपा की जाय
इसके लिए मैं सदा आपका आभारी रहूँगा।**

Mobile No.

Email Id

कार्यालय

धनबाद नगर निगम धनबाद आंचल ।

- स्व घोषणा पत्र/SELF ASSESSMENT FORM :-

मेरे पिता/पति

पता

..... का निवासी हूँ। मैं अपने
पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री

का जन्म/मृत्यु दिनांक को जन्म/मृत्यु स्थान.....

में

हुआ था। मैं अपने पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री का जन्म/मृत्यु प्रसारण पत्र के लिए धनबाद नगर निगम, अंचल धनबाद में दिनांक को आवेदन दे रहा हूँ। यदि मेरे द्वारा दिया गया कोई भी दस्तावेज गलत/जाली पाया जाता है तो नगर निगम स्वतंत्र रूप से मेरे उपर कड़ी कार्रवाई कर सकती है एवं मैं दण्ड का भागीदार रहूँगा/रहूँगी तथा रजिस्ट्रार द्वारा निबंधन को रद्द करने की कार्रवाई पर भी मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

घोषणाकर्ता का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम—.....

पता —.....

मो० न०—.....

आधार न०—.....

आमेलक का हस्ताक्षर