

Fomu: B I

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

NAKALA YA MWANZO

D. No 00016505

IDARA YA MSAJILI MKUU WA VIZAZI NA VIFO

UTHIBITISHO WA TAARIFA YA KIZAZI

(Kwa ajili ya Wazazi)

Bwt 3.8kg

1. JINA LA MTOTO: la kwanza la pili la ukoo  
2. TAREHE YA KUZALIWA: 03 - 06 - 2006 siku mwezi mwaka

3. WAKIUME /WAKIKE\*

Wakiume



Wakike



5. HALI YA KIZAZI\* Kazaliwa Hoi ☒ Kazaliwa Amekufa ☐

6. MAHALI ALIPOZALIWA MTOTO:

BURHANI HEALTH CENTRE ILALA  
Kijiji na Kata au Mtaa, Kata na Mji au Kituo cha Tiba Wilaya

11. JINA LA MAMA:

DOBRIS MWAISUMU  
la kwanza la pili la ukoo

14. MAHALI ANAPOISHI/MASKANI:

FA KIMARA, KINONDONO  
Kijiji na Kata au Mtaa, Kata na Mji Wilaya

Ninathibitisha kuwa taarifa iliyotolewa juu imeandikishwa katika daftari:

21. TAREHE: 08 - 06 - 2006 siku mwezi mwaka

22. MSAIDIZI USAJILI WA: BURHANI

23. SAHIHI

(Kijiji au Jina la Kituo cha Tiba)