

Fomu: B 1

AA No.

3250514

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

IDARA YA MSAJILIMKUU WA VIZAZI NA VIFO

UTHIBITISHO WA TAARIFA YA KIZAZI

(Kwa ajili ya Wazazi)

NAKALA YA MWANZO

1. JINA LA MTOTO HAJRA RIZIKI RUHONGOLE
la kwanza la pili la ukoo

2. TAREHE YA KUZALIWA 30-08-2017
Siku Mwezi Mwaka

5. HALI YA KIZAZI*: Kazaliwa ☒ Hai Kazaliwa ☐ Amekufa

11. JINA LA MAMA:

BAHATI KADILUS PROTAS
la kwanza la pili la ukoo

Ninathibitisha kuwa taarifa iliyotolewa juu imeandikishwa katika daftari:

21. TAREHE: 30-08-2017
Siku Mwezi Mwaka

22. MSAIDIZI USAJILI WA: TMT HOSPITAL
Kijiji au Jina la Kituo cha Tiba

3. WAKIUME/WAKIKE*

Wakiume ☐ Wakike ☒

6. MAHALI ALIPOZALIWA MTOTO

TMT HOSPITAL / KINONIONO
Kijiji na Kata au Mtaa na Mji au Kituo cha Tiba Wilaya

14. MAHALI ANAPOISHI/MASKAN:

KIJICHI - MTONI / TEMEKE
Kijiji na Kata au Mtaa, Kata na Mji Wilaya

23. SAHIMI: [Signature]
Kijiji au Jina la Kituo cha Tiba