मुमादामु १३६८ (२०० पानी १०० पॅड्स) ११-१५ आरोग्य/नोंदणी **जन्म मृत्यू नोंदणी विभाग** **पुणे महानगरपालिका**

**जनन वार्ता फॉर्म स्वीकारल्याची यादी** दिनांक: / / २०

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **दैनिक क्रमांक** | **छापील क्रमांक** | **पित्याचे संपूर्ण नाव** | **पित्याचा संपूर्ण पत्ता** | **जन्मदिनांक व वेळ** | **लिंग** | **वार्ता देणाऱ्याचे नाव** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

मुमादामु १३६८ (२०० पानी १०० पॅड्स) ११-१५ आरोग्य/नोंदणी **जन्म मृत्यू नोंदणी विभाग** **पुणे महानगरपालिका**

**जनन वार्ता फॉर्म स्वीकारल्याची यादी** दिनांक: / / २०

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **दैनिक क्रमांक** | **छापील क्रमांक** | **पित्याचे संपूर्ण नाव** | **पित्याचा संपूर्ण पत्ता** | **जन्मदिनांक व वेळ** | **लिंग** | **वार्ता देणाऱ्याचे नाव** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |