CIT-0121-27094099 LEGACY RECORD (ADD-NAM)

राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र , दिल्ली सरकार

GOVT. OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI

South Delhi Municipal Corporation

CENTRAL ZONE

जन्मप्रतिवेदन

BIRTH REPORT (Add Name Request)

विधिक सूचनाए / LEGAL INFORMATION

पुरानी पंजीकरण संख्या : 1734

Old Registration No

1 जन्म तिथि (सटीक दिन दर्ज करें, महीना : 11/12/1998

और जिस वर्ष बच्चा पैदा हुआ था, जैसे

1/1/2000)

Date of Birth (Enter the exact day,

month

and year e.g. 1/1/2000)

2 लिंग (पुरुष / महिला / ट्रांसजेंडर दर्ज करें) : MALE

(संक्षिप्त नाम का उपयोग ना करें)

Sex (Enter Male/Female/Transgender)

(do not use abbreviation)

3 बच्चे का नाम (यदि कोई हो) (यदि ना हो तो : TANISHQ VERMA

खाली छोडे)

Name of child, if any (If not named,

leave blank)

4 पिता का नाम (पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता : ANIL KUMAR VERMA

है)

Name of father (Full name as usually

written)

पिता का यू.आई.डी संख्या (आधार आई डी) : ----

(यदि कोई हो)

UID No (Aadhaar ID) of Father (if any)

5 माता का नाम (पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता : JYOTI VERMA

है)

Name of mother (Full name as usually written)

	माता का यू.आई.डी संख्या (आधार आई डी) (यदि कोई हो) UID No (Aadhaar ID) of Mother (if any)	:		
	माता-पिता का मोबाइल नंबर Parent Mobile No	:		
	बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता Address of parents at the time of Birth of the Child	:	INDIA	
	बच्चे के जन्म के समय माता पिता शहर या गांव है?	:		
	Is Address of the parents at the time of Birth Town Or Village?			
	माता-पिता का स्थायी पता Permanent address of parents	:	INDIA	
	माता-पिता शहर या गांव का स्थायी पता है? Is Permanent address of the parents Town Or Village?	:		
8	जन्म का स्थान (उपयुक्त प्रवेश का चयन करें और अस्पताल / संस्थान का नाम/ मकान एवं जहाँ जन्म हुआ हो उसका पता) Place of birth (Choose Appropriate Entry And Give The Name Of	:	1. अस्पताल / संस्थान का नाम Hospital/ Institution Name & Address	:
	Hospital/Institution Or The Address Of House Where The Birth Took Place):		2. घर का पता House Address	:
			3.अन्य स् थान Others	: HOLY FAMILY HOSPITAL DELHI INDIA
	जन्म स्थान नगर है या गाँव? Is Birth Place Town Or Village?	:		
	सूचनादाता का नाम Informant's name	:		
	बच्चे के साथ संबंध Relation With Child	:		
	सूचनादाता का मोबाइल नंबर Informant Mobile No	:		
	पता Address	:	INDIA	

सूचनादाता का पता शहर या गांव है? Is Informant Address Town Or Village?

सांखियकी सूचनाए / STATISTICAL INFORMATION

10 माता के निवास का शहर या गांव (स्थान जहा माता रहती है। यह उस स्थान से भिन्न हो सकता है . जहा जन्म हुआ हो। घर का पता लिखा जाना आवश्यक नहीं है)

Town or Village of Residence of the mother (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered.)

A शहर / गांव का नाम

Name of Town/Village

B जिले का नाम

Name of District

C राज्य का नाम

Name of State

माता निवास का पता शहर या गांव है?

Is mother Residence Address Town Or Village?

11 परिवार का धर्म

Religion of the Family

12 पिता का शिक्षा का स्तर (शिक्षा का पूर्ण स्तर : NOT STATED लिखे जैसे - यदि सातवीं कक्षा तक अध्ययन किया हो लेकिन केवल कक्षा 6 उत्तीर्ण की हो तो केवल कक्षा 6 ही लिखे)

Father's level of education (Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)

13 माता का शिक्षा का स्तर (शिक्षा का पूर्ण स्तर लिखे जैसे - यदि सातवीं कक्षा तक अध्ययन किया हो लेकिन केवल कक्षा 6 उत्तीर्ण की हो तो केवल कक्षा 6 ही लिखे) Mother's level of education (Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI. write class VI)

: NOT STATED

14 पिता का व्यवसाय (यदि कोई व्यवसाय ना हो तो : PROFESSIONAL, TECHNICAL AND नहीं लिखे)

RELATED

Father's occupation(If no occupation write 'NOT APPLICABLE')

15 माता का व्यवसाय (यदि कोई व्यवसाय ना हो तो नहीं लिखे)

: PROFESSIONAL, TECHNICAL AND RELATED

Mother's occupation(If no occupation write 'NOT APPLICABLE')

16 माता की आयु (पूर्ण वर्षों में) विवाह का समय (यदि एक से अधिक बार विवाह हुआ हो तो प्रथम विवाह के समय की आयु लिखी जाए) Age of mother (in completed years) at the time of marriage (If married more than once, age at first marriage may be entered)

: 0

17 माता की आयु (पूर्ण वर्षो में) इस जन्म के समय Age of mother (in completed years) at the time of this birth

18 इस बच्चे सहित माता के जीवित पैदा हुए बच्चों की संख्या (जीवित पैदा हुए बच्चों की संख्या से पहले विवाह (यदि कोई हों) के बच्चों की संख्या भी सम्मिलित करे।

Number of children born alive to the mother so far including this child (Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any)

19 बच्चे के जन्म के समय सहायक Type of attention at delivery

: NO MEDICAL ATTENTION

20 जन्म का तरीका

Method of Delivery

21 जन्म के समय वजन (किलोग्राम में।) (यदि : 0

उपलब्ध हो)

Birth Weight (in kgs.) (if available)

22 गर्भ धारण की अवधि (सप्ताह में) : 0

Duration of pregnancy (in weeks)

23 एसडीएम पंजीकरण संख्या : ----

SDM Registration Number

24 User Remark :

ANIL KUMAR VERMA 8700799434

anilvermaadvocate@rediffmail.com

Aug 26, 2021, 5:15 PM