



ആലപ്പുഴ നഗരസഭ

# ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
2. കുട്ടിയുരായുള്ള ബന്ധം :
3. ജനിച്ച തീയതി :
4. ജനിച്ച സ്ഥലം :
5. കുട്ടി ജനിച്ച ആശുപത്രിയുടേയോ വീടിന്റേയോ പൂർണ്ണമായ വിവരം :
6. ജനിസ്ട്രേഷനുകാരനായ മേൽവിലാസം :
7. കുട്ടിയുടെ അച്ഛന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
8. കുട്ടിയുടെ അമ്മയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും :
9. കുട്ടിയുടെ പേര് / ആണോ/ പെണ്ണോ : പേര്.....  
ആണ് / പെണ്ണ്
10. സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ ആവശ്യമായ പകർപ്പുകളുടെ എണ്ണം :
11. ഫീസ് അടച്ചതിന്റെ വിവരം : രസീത് നമ്പർ സംഖ്യ ക
12. മുദ്രപത്രത്തിന്റെ നമ്പരും വിലയും : നമ്പർ വില ക

മേൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു. സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് നൽകണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

തീയതി.....

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

## ആഫീസ് ആവശ്യത്തിനുമാത്രം

റഫറൻസ് നമ്പർ.....

തീയതി.....

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കുന്നു.

അന്വേഷണ സഹായ വിഭാഗം  
സൂപ്രണ്ട്

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തയ്യാറാക്കി അയക്കുന്നു.

അപേക്ഷ മടക്കുന്നതിനുള്ള കത്ത് അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കുന്നു.

ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ

ഒപ്പ് വച്ചു ജനനമരണ രജിസ്ട്രാർ