



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. രജിസ്ട്രേഷനുകൾക്കു കീഴെ മേൽവിലാസം :
7. കുട്ടിയുടെ അച്ഛന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
8. കുട്ടിയുടെ അമ്മയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും :
9. കുട്ടിയുടെ പേര് / ആരോഗ്യം / പെണ്ണോ ആണ് / പെണ്ണ് : പേര്.....
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