



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड  
नागरी सुविधा केंद्र  
जन्म-मृत्यु विभाग  
अर्ज

विषय :	उपजत मृत्यू नोंदणी करणे व दाखला मिळणे बाबत.
टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरासाठी):	दिनांक:

अर्जदाराचा तपशील:

आडनाव	नांव	वडील / पतीचे नांव
अर्जदाराचा पत्ता :		
मोबाईल क्रमांक :		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती :

	शिर्ष	माहिती		
		दिनांक	महिना	वर्ष
१	मृत्यू दिनांक			
२	लिंग	[ ] पुरुष [ ] स्त्री		
३	वडिलांचे नांव	आडनांव	नांव	वडीलाचे नांव
४	आईचे नांव	आडनांव	नांव	वडील / पतीचे नांव
५	जन्माचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणां पैकी फक्त एकास [ ✓ ] खूण करावी)	[ ] हॉस्पिटलचे नाव : [ ] घर [ ] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे.)		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

खालील जोडपत्रापैकी (लागू असल्यास अशी [ ✓ ] खूण करावी)		
१.	अर्जदाराचे ओळखपत्र.	[ ]
२.	मुल घरी जन्मले असल्यास रेशनकार्ड किंवा रहिवाशी दाखल्याच्या सत्यप्रती.	[ ]
३.	संबंधित दवाखान्याकडून फॉर्म नं. ३ परिपूर्ण माहितीसह.	[ ]

अर्जदाराची सही