

۱۔ پیدائش سرفیکسٹ

مقامی حکومت

منہا خفی کارڈ کی کاپیاں لف کریں
ج کرے انا ہے۔

میں حلفاً بیان کرتا/کرتی ہوں کہ اس سے پہلے میں نے بچے/بچی کا نام کہیں بھی درج نہ کر دیا ہے۔

بچے کے والد کا نام _____ بچے کے والد کا نام (انکس) _____

[illegible]

بچے کی والدہ کا نام (انگلش)

[illegible]

بچے کے دادا کا نام (انگلش)۔

				-								-	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

$$\underline{S} + \underline{D}$$

دائی / لیڈی ڈاکٹر کا نام:۔

والد کاغذ سب، پیشہ، قوم:

کونسل / نمبردار / نکاح رجسٹرار تصدیق بعد مہر و دستخط:

والدین کا مکمل پیار :-

از خواست دہندہ کا بچے سے رشتہ

				-							-	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

ایڈریس:

دن نمبر:

یکسینشن کارڈ یا ہسپتال کا جاری کردہ پیدائش سرٹیفکیٹ ہمراہ لائیں۔

صفحہ نمبر	سیریل نمبر	تاریخ پیدائش	بچہ کا نام
دستخط:		تاریخ:	
میونسپل کمیٹی سندھری			

بخدمت جناب چیف آفیسر صاحب، میونسپل کمیٹی

صفحہ نمبر	سیریل نمبر	تاریخ اندراج	تاریخ پیدائش

حصول پیدائش سرٹیفکیٹ

جناب عالی!

موجودہ باندہ گزارش ہے کہ بندہ کو پیدائش سرٹیفکیٹ درکار ہے۔
پیدائش سرٹیفکیٹ دے کر مشکور فرمائیں۔

شناختی کارڈ کی کاپیاں لف کریں۔

بچے کا نام: _____
Child Name: _____

بچے کے والد نام: _____
Child's Father Name: _____

بچے کے والد کا شناختی کارڈ نمبر: _____

بچے کی والدہ کا نام: _____
Child's Mother Name: _____

بچے کی والدہ کا شناختی کارڈ نمبر: _____

بچے کے دادا کا نام: _____
Child's G.Father Name: _____

درخواست دہندہ کا نام: _____
بچے سے رشتہ: _____

درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر: _____

ایڈریس: _____

Signature: _____ Phone Number: _____

دفتری استعمال کے لیے

صفحہ نمبر	سیریل نمبر	تاریخ اندراج	تاریخ پیدائش	جنس	مذہب
بچے کا نام	والد کا نام	والدہ کا نام	دادا کا نام	ایڈریس	

CRMS #: _____ Form #: _____ Dated: ____/____/____

RECEIPT #: _____ RS: ____/- Phone #: _____

R.P #: _____ Rs. ____/- Signature: _____