

મહેરબાન રજીસ્ટ્રારશ્રી(જન્મ-મરણ),

વાપી મહાનગરપાલિકા,વાપી,

જય ભારત સાથે હું નીચે સહી કરનાર.....રહેવાસી

.....ની નમ્રતાપૂર્વક અરજ કરવાની કે મારા.....

ની જન્મ/મરણ તા. / / ના રોજ હોસ્પિટલ/ઘરમાં થયેલ છે. જે આપની નગરપાલિકા નોંધણી નં.

.....તા. / / થી નોંધાયેલ છે. જેમાં નીચે મુજબની વિગત ખોટી/ભૂલભરેલ લખાયેલ

છે. જે અમોએ રજૂ કરેલ પુરાવો તથા બે પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિના કરેલ એકરાર નામા મુજબ સુધારો કરી આપવા વિનંતી છે.

રજૂ કરેલ પુરાવા.....

જન્મ-મરણ નોંધમાં લખવાયેલી ખોટી વિગત (૧)	ખાના (એક) માં લખાયેલી નોંધમાં આધાર કાર્ડ મુજબનો સુધારો કરવાની ખરી વિગત. (૨)

તા. / /

અરજદારની સહી.....

મોબાઇલ નંબર:.....

-:એકરાર નામું:-

ઉપરોક્ત સહી કરનારને ઓળખીએ છીએ એમણે અરજીમાં કરેલ વિગત અમારી જાણ મુજબ ભરી છે. પાછળથી ખોટા પુરવાર થાય તો તેની જવાબદારીની અમારે શીરે રહેશે.

નામ અને મોબાઇલ નં

ટૂંકી સહી

સરનામું

૧.

૨.

અરજદારે રજૂ કરેલ પુરાવો તથા એકરાર નામા મુજબ સુધારો કરવા અંગે ઘટતો હુકમ થવા વિનંતી તા. / /

સબ રજીસ્ટ્રાર (જન્મ-મરણ)

-:હુકમ:-

વાપી મહાનગરપાલિકા,વાપી,

જન્મ-મરણ નોંધણી અધિનિયમ ૧૯૬૯ની કલામ-૧૫ અને ગુજરાત જન્મ-મરણ નોંધણી નિયમો ૧૯૭૩ ના નિયમ-૧૨ થી મળેલી સત્તાની રૂએ અરજદારે રજૂ કરેલ પુરાવા તેમજ બે વ્યક્તિના કરેલ એકરાર નામા મુજબ અને ખાતરી થતી હોય મૂળ લખાણમાં છેકછાક કર્યા સિવાય હાલ વર્તુળ કરી સુધારો કરવાનું મંજૂર કરવામાં આવે છે.

તા. / /

રજીસ્ટ્રારના

હુકમ મુજબ સુધારો કર્યા

સબ રજીસ્ટ્રાર (જન્મ-મરણ),

વાપી મહા નગરપાલિકા,વાપી,

રજીસ્ટ્રાર (જન્મ-મરણ),

વાપી મહાનગરપાલિકા,વાપી,

નોંધ: સુધારા કરવા માટેની નીચેની વસ્તુઓ લાવવી

૧. લિવીંગ સર્ટિફિકેટ ૨. આધાર કાર્ડ ૩.ઈલેકશન કાર્ડ ૪.પાન કાર્ડ ૫. પાસપોર્ટની કોપી ૬.ધોરણ ૧૦ કે ૧૨ની માર્કશીટ

- આ પાંચમાથી કુલ ત્રણ પુરાવા રજૂ કરવા

- ત્રણ રૂપિયાની કોર્ટ ફી

- જન્મ મરણ ના દાખલની ઓરીજનલ કોપી સામેલ કરવી.