

सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर		
नागरी सुविधा केंद्र		
खाते - जन्म - मृत्यू नोंदणी विभाग.		
विषय - जनन / मयत / मृत जनन नोद घेणेबाबत (१ वर्षाचे आतील) (योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी)		
अर्जदाराचा तपशील -		
नाव -	वडिलाचे /पतीचे नांव -	आडनाव -
घर क्र. -	ठिकाण/विभाग/नगराचे नाव -	शहर -
दूरध्वनी नं. -	मोबाईल नं. -	ई मेल पत्ता -
सोबत जोडलेल्या वार्तापत्रकातील माहिती बरोबर आहे.		
दिनांक -	अर्जदाराची सही	
	(अर्जदाराचे नांव -)	

ऑफिस क्लार्कने भरावयाची माहिती		
शेरा - वरील अर्ज संपूर्ण तपासलेला असून र.रु. _____ फक्त इतकी स्वीकारणेत यावी.		
दिनांक -		
ऑफिस क्लार्कचे नाव -	ऑफिस क्लार्कची सही -	
नागरी सुविधा केंद्राचा अर्ज क्रमांक -		
पावती क्रमांक -	दिनांक - / /	रक्कम (रुपये) - /-
संगणक क्लार्कचे नाव -	संगणक क्लार्कची सही -	
शिक्का -		

