

APPLICATION FOR BIRTH CERTIFICATE

(WRITTEN IN CAPITAL LETTERS ONLY)

To
The Registrar,
Birth & Deaths,
Greater Warangal Municipal Coporation,
Warangal.

Ward No. ()

Sir,

Sub: Issue of Birth Certificate - Requested - Reg.

Kindly issue me Birth Certificate of my (Daughter / Son) Relation _____

1. Date of Birth of Child / { పుట్టిన తేదీ } :

2. Sex (Male / Female) స్త్రీ / పురుషుడు :

3. Place of Birth / జన్మించిన స్థలము :

(Hospital Name & Address / House Address) :

{ ఆసుపత్రి పేరు & చిరునామా / ఇంటి చిరునామా }

4. Name of the Child / Entered Child Name as :

(In Block Letters with Sur-name)

{ శిశువు పేరు ఇంగ్లీషులోనే వ్రాయవలెను }

(If Child name once entered it cannot be changed)

(Include child name in English only)

{ ఒక సారి నమోదు చేసిన పేరు తిరిగి మార్చబడదు }

5. Name of the Child's Father :

{ శిశువు తండ్రి పేరు }

6. Name of the Child's Mother :

{ శిశువు తల్లి పేరు }

7. Name of the Applicant &

Complete Address :

{ దరఖాస్తు దారుని పేరు మరియు చిరునామా }

Date:

Signature of the Applicant

Note: 1) Birth Certificate will be issued subject to entry found registered with WMC Records as recorded in Birth Register.

నోట్ : 1) జనన రిజిస్టర్లో నమోదుకాబడిన జననాలకు, రిజిస్టర్లో నమోదైన ప్రకారము మాత్రమే జనన ధృవపత్రము ఇవ్వబడును.

2) Enclose copy of Hospital Discharge Card / Birth Certificate issued from the Hospital.

2) ఆసుపత్రి వారు ఇచ్చిన డిశ్చార్జ్ కార్డు / జనన ధృవపత్రము జతపరచవలెను.

DECLARATION

సెల్ నెం: