



میٹروپولیٹن کارپوریشن کوئٹہ

نمبر

یونین کونسل ادارہ

کمپیوٹرائزڈ برتھ رجسٹریشن کے حصول کیلئے درج ذیل فارم نمبر کے دفتر میٹروپولیٹن کارپوریشن کے رجسٹریشن برانچ سے رابطہ کریں
درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ برتھ رجسٹریشن



Applicant Name:

Applicant CNIC No.:

Child Name:

Relation:

Gender:

Religion:

Father's Name:

Father's CNIC No.:

Mother's Name:

Mother's CNIC No.:

District of Birth:

Vaccination

 Yes No ہاں نہیں
 جائے پیدائش۔ ہسپتال گھر ایلیٹ سنٹر

Date of Birth

Disability:

Address:

District:

Grand Father's Name

Grand Father's CNIC No

Doctor's/Midwife Name

 ضلع

1 درخواست دہندہ کا نام

2 درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر

3 بچے کا نام

4 بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ

5 جنس

6 مذہب

7 والد کا نام

8 والد کا شناختی کارڈ نمبر

9 والدہ کا نام

10 والدہ کا شناختی کارڈ نمبر

11 پیدائش کا ضلع

12 ویکسینیشن

13 تاریخ اندراج

14 تاریخ پیدائش

15 معذوری

16 پتہ

17 ضلع

18 دادا کا نام

19 دادا کا شناختی کارڈ نمبر

20 ڈاکٹر/ادائی کا نام

تاریخ

فون نمبر

دستخط درخواست دہندہ

برائے دفتری استعمال

لیٹ ناٹل

تاریخ

دستخط متعلقہ آفیسر

CRMS NO.

نام

ضلع

یونین کونسل ادارہ حلقہ

FORM NO.

عہدہ

تصدیق کلاس آفیسر نام

دستخط امبر

شناختی کارڈ نمبر

نوٹ: نام کا ہمیں پتہ نہیں ہے کسی قسم کی تفریق کی صورت میں دفتر ہذا اس بات کا
تعمیرات کیلئے 9202055, 9201778 پر مدد کریں۔