

प्ररूप क्रमांक 9
(नियम 12 देखिए)

मृत जन्म रजिस्टर
प्ररूप क्रमांक – 3 मृत जन्म रिपोर्ट
(विधिक जानकारी)
(सूचनादाता द्वारा भरा जाए)

1. जन्म दिनांक
 2. लिंग – पुरुष / स्त्री
 3. बालक के पिता का नाम
एवं पूर्ण पता
 4. माता का नाम
 5. जन्म का स्थान (निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓का निशान लगाएं)
(1) अस्पताल / संस्था में
नाम
 - (2) घर में
पता
6. सूचनादाता का नाम व पता

दिनांक सूचनादाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण क्रमांक

रजिस्ट्रीकरण दिनांक

रजिस्ट्रीकरण इकाई

नगर/ग्राम

जिला

टिप्पणियाँ (यदि कोई हो).....

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील