



THIS FORM IS FOR OFFICE RECORD ONLY AND  
WILL NOT BE USED AS BIRTH REGISTRATION CERTIFICATE

درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ برتھر رجسٹریشن کنٹونمنٹ بورڈ سرگودھا  
قیمت فارم - 100 روپے



1 Applicant Name \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کا نام

2 Applicant CNIC No. \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر

3 Child Name \_\_\_\_\_ بچے کا نام

4 Relation \_\_\_\_\_ بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ

5 Gender \_\_\_\_\_ جنس

6 Religion \_\_\_\_\_ مذہب

7 Father's Name \_\_\_\_\_ والد کا نام

8 Father's CNIC No \_\_\_\_\_ والد کا شناختی کارڈ نمبر

9 Mother's Name \_\_\_\_\_ والدہ کا نام

10 Mother's CNIC No \_\_\_\_\_ والدہ کا شناختی کارڈ نمبر

11 Distt. of Birth \_\_\_\_\_ پیدائش کا ضلع

12 Vaccinated  Yes  No  گھر  ہسپتال \_\_\_\_\_ جائے پیدائش

13 Date of Birth \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش

14 Registration Date \_\_\_\_\_ تاریخ اندراج

15 Disability \_\_\_\_\_ معذوری

16 Address \_\_\_\_\_ پتہ

17 Grand Father's Name \_\_\_\_\_ دادا کا نام

18 Grand Father's CNIC No. \_\_\_\_\_ دادا کا شناختی کارڈ نمبر

19 Lady Doctor/Midwife's Name \_\_\_\_\_ لیڈی ڈاکٹر/ادائی کا نام

20 \_\_\_\_\_ تاریخ دستخط درخواست دہندہ

21 CRMS No.  لیٹ  نارمل

Received & Checked by

