

குழந்தையின் பெயர் பதிவு செய்யக்கோரும் விண்ணப்ப படிவம்
(Form for registration of the name of the child)

அனுப்புநர்

(அனுப்புநர் குழந்தையின் தந்தை / தாயார் மட்டுமே)
(Parents alone must apply)

பெறுநர்,

ஆணையாளர் அவர்கள்,
கோவை மாநகராட்சி.

To

The Commissioner,
Coimbatore Corporation.

ஐயா,
Sir,

எனது குழந்தையின் பெயரை கீழ்க்கண்டவாறு பதிவு செய்ய வேண்டுகிறேன்.

I request that the name of my child may kindly be registered as follows.

1. தந்தை பெயர் :
Name of the father :
2. தாயார் பெயர் :
Name of the Mother :
3. பிறந்த தேதி :
Date of Birth :
4. பிறந்த இடம் :
Place of Birth :
5. இனம் : ஆண் / பெண் :
Sex : Male / Female :
6. குழந்தையின் பெயர் :
(ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில் :
குறிப்பிட வேண்டும்) :
Name of the Child in capital letters only) :

கையொப்பம் / Signature

(குழந்தையின் தந்தை / தாயார் மட்டும்)
(Signature of the Parents only)

உறுதிமொழி / Declaration

கடந்த அன்று
மருத்துவமனையில் பிறந்த எனது ஆண் / பெண் குழந்தைக்கு
என்ற பெயரே இறுதியானது என்றும் எதிர்காலத்தில் குழந்தையின் பெயரில் எந்த மாற்றமோ
அல்லது திருத்தமோ செய்ய மாட்டேன் என்றும் உறுதி கூறுகிறேன்.

I declare that the name of my male / female
child born on at Hospital is
confirmed and I assure that no change or correction will be made in future.

பெற்றோரின் கையொப்பம்
(Signature of Parents)

நாள் / Date :