

**FORM-A**  
**(Application Form for Birth Registration)**

UNION ADMINISTRATION Canlt Board, Bwp (No.110)

TCWN / TEHSIL Bahawalpur DISTRICT Bahawalpur

Child's Name	_____	بچے کا نام	1
Sex	_____	جنس	2
Date of Birth	_____	تاریخ پیدائش	3
Father's Name	_____	والد کا نام	4
Father's CNIC No	_____	والد کا شناختی کارڈ نمبر	5
Mother's Name	_____	والدہ کا نام	6
Mother's CNIC No	_____	والدہ کا شناختی کارڈ نمبر	7
Grand Father's Name	_____	دادا کا نام	8
Grand Father's CNIC No	_____	دادا کا شناختی کارڈ نمبر	9
Address:	_____	مستقل پتہ	10
Applicant's Name	_____	درخواست دہندہ کا نام / درستی	11
Applicant's CNIC No	_____	درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر	12
Relation:	_____	بچے کا در خواست دہندہ سے رشتہ	13
Doctor's/Mid Wife's Name	_____	ڈاکٹر/مڈ وائیف کا نام	14
Disability	_____	معذوری	15
Place of Birth	_____	جائے پیدائش	16
Religion:	_____	مذہب	17
Date of Registration:	_____	تاریخ اندراج	18
District of birth:	_____	پیدائش کا ضلع	19
Applicant's signature /Date	_____	درخواست دہندہ کے دستخط / تاریخ	20
Vaccinated:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO		21
Verified By	_____	تصدیق کنندہ	22

THE ENTRY OF THE SAID DATE IS ACCORDING TO THE STATEMENT FURNISHED BY THE INFORMING PERSON(S)

This extract to Mr. Mrs. \_\_\_\_\_ has been issued vide application dated \_\_\_\_\_

Rs. \_\_\_\_\_ regarding fees for the registration (extract has been received vide receipt no. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_

book No. \_\_\_\_\_ old serial No \_\_\_\_\_ date of registration \_\_\_\_\_

CRM No. \_\_\_\_\_ Union Administration \_\_\_\_\_  
Checked By \_\_\_\_\_ SD/ \_\_\_\_\_  
Signature & designation \_\_\_\_\_  
Date of Issuance \_\_\_\_\_