

Declaration form for Name Registration of Child

To
The Birth and Death Registrar, _____
Sir,

I/We hereby declare that Male / Female/ Transgender child born to the parents
Thiru _____ and Tmt _____ on _____
at _____
_____ (Hospital address/ if House, address of
the place of birth) has been named as _____. I /We
hereby declare that I/We will not change the name registered in the Birth register
at any cost.

குழந்தையின் பெயர் பதிவு செய்வதற்குரிய உறுதிமொழி படிவம்

பெறுநர்:
பிறப்பு இறப்பு பதிவாளர் _____

ஐயா,

-----ஆம் தேதி திருமதி----- மற்றும் திரு-----
ஆகிய பெற்றோருக்கு -----
----- முகவரியில் (மருத்துவமனை /
வீட்டின் முகவரி) பிறந்த ஆண்/பெண்/திருநங்கை குழந்தைக்கு -----
என பெயர் வைத்துள்ளேன் / வைத்துள்ளோம். இதனை எக்காரணம் கொண்டும் மாற்ற மாட்டேன் என
உறுதி கூறுகிறேன். அப்பெயரை பிறப்பு பதிவேட்டில் பதிந்து கொள்ளுமாறு வேண்டுகிறேன்.

Name of Parent/Guardian :
பெற்றோர் /காப்பாளர் பெயர்

Address/முகவரி :

Signature of Parent/Guardian :
பெற்றோர் /காப்பாளர் கையொப்பம்

Mobile No / கைப்பேசி எண் :

Registration Details/ பதிவு செய்த விவரம்

Date of Name Registration / : Name of Registration Unit/ :
பெயர் பதிவு செய்த நாள் பிறப்பு, இறப்பு பதிவு பகுதியின் பெயர்
Registrar Name / பதிவாளர் பெயர் :
Signature of Birth & Death Registrar/ :
பிறப்பு, இறப்பு பதிவாளர் கையொப்பம்