सदस्यता क्रमांक **........................** रसीद नं. **........................** रकम **........................** दिनांक / /20

गुजरात सरयूपारीण ब्राह्मण समाज

C/o श्री महालक्ष्मी मंदिर,विक्टोरिया गार्डन के पास नदी किनारे, भद्र , अहमदाबाद:380001

[www.saryupareenbrahman.com](http://www.saryupareenbrahman.com), Email : [info@saryupareenbrahman.com](mailto:info@saryupareenbrahman.com), [gspbs.ahd@gmail.com](mailto:gspbs.ahd@gmail.com)

दूरभाष नं.079-25351575 (पंजीयन क्रमांक: बी.एफ./1391 तारीख 24.06.1988 अहमदाबाद)

**परिचय-पत्र**

**नाम........................................................पिता का नाम....................................... कुल नाम ......................................**

**गोत्र....................................... व्यवसाय .......................................................... शाखा ...............................................**

**व्यवसाय का पुरा पता ...............................................................................................................................................**

**वर्तमान निवास का पुरा पता ......................................................................................................................................**

**दूरभाष नं. ................................. निवास ................................................. मोबाइल नं. .............................................**

**वतन का पुरा पता ....................................................................................................................................................**

**ग्राम.................................... पोस्ट.............................. तहसील .................................. जिला.....................................**

**परिवारिक विवरण :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्रम** | **नाम** | **सम्बन्ध**  **स्वयं** | **जन्म तिथि** | **उम्र** | **शै. योग्यता** | **विवाहित/ अविवाहित** | **अन्य** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**सदस्यता ग्रहण करने की तिथि :-**

**बिशेष:- 1) कृपया परिवारिक विवरण का प्रारंभ अपने नाम से ही करें**

**2) कुल सदस्य संख्या**

**सदस्यता का हस्ताक्षर**