



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका, कल्याण

गोषवारा भाग २

विवाह नोंदणी क्र.

तारीख :

वेळ :

साक्षीदारांची माहिती :

छायाचित्र

अंगठ्याचा ठसा

नाव :

वय :

पत्ता :

सही :

नाव :

वय :

पत्ता :

सही :

नाव :

वय :

पत्ता :

सही :

प्रभागक्षेत्र अधिकारी,
प्रभाग,
कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका