

*** वधु-वर सूचक केंद्र ***

संचालिका: सौ. दिपाली प्रशांत देशमुख

Mob : 9823980023

ऑफीस : २६, साईराज हौसिंग सोसायटी, संतोष हॉल समोर, आनंदनगर, सिंहगड रोड, पुणे-४११ ०५१

website: www.MarathiShubhVivah.com Email: info@marathishubhvivah.com

*** नाव नोंदणी फॉर्म ***

नोंदणी क्र :

दिनांक : / /२०

वधु/वराचे संपुर्ण नाव : _____

जन्म तारीख: _____

जन्म वेळ : _____

जन्म ठिकाण : गाव : _____

जिल्हा _____

शिक्षण : _____

नोकरी/ व्यवसाय _____

नोकरीचे ठिकाण : _____

मासिक प्राप्ती: _____

पत्ता : _____

मोबा. नं _____

ई-मेल : _____

उंची : _____

रक्त गट _____

शाकाहारी/मिश्राहारी _____

वजन : _____

रंग: गोरा/सावळा _____

चष्मा: आहे/नाही _____

गोत्र: _____

रास: _____

नक्षत्र: _____

देवक : _____

चरण, एक/दोन/तीन/चार _____

नाडी, आद्य/मध्य/अंत्य _____

गन:देव/मनुष्य/राक्षस _____

मंगळ: आहे/सौम्य आहे/नाही _____

पोट जात: _____

कुटुंबात कोणाचा अंतर जातीय विवाह झाला आहे का? झाला असल्यास तपशील _____

*** कुटुंबाविषयी माहिती ***

वडिलांचे नाव: _____

वडिल आहेत/नाहीत. _____

वडिलांचा व्यवसाय: _____

आई: आहे/नाही _____

आईचा व्यवसाय: _____

भाऊ किती

विवाहित/अविवाहीत _____

बहिन:किती

विवाहित/अविवाहीत _____

कौटुंबिक मालमत्ता: बंगला/घर/फ्लॅट/शेती/कार/अन्य _____

वडिलांचे मुळ गांव _____

जिल्हा : _____

मामाचे आडनाव, _____

मामाचे गाव: _____

इतर नातेवाईकांची आडनावे/मुळ गाव : _____

*** स्थळासंबंधी अपेक्षा ***

अपेक्षित शिक्षण _____

अपेक्षित व्यवसाय _____

नोकरी/व्यवसायाचे ठिकाण _____

अपेक्षित वयातील फरक _____

अपेक्षित उंचीतील फरक : _____

इतर विशेष अपेक्षा असल्यास तपशील _____

फॉर्ममधील सर्व तपशिल माझ्या माहिती प्रमाणे बरोबर आहेत. व त्याच्या सत्य/असत्य विषयी मी संपुर्ण जबाबदार आहे.