



The Billawar Association Mumbai

Shub Mangala Sub-Committee

Billawa Bhavan, Guru Narayana Road, Santacruz (East), Mumbai -400055

Tel: 022-3156 7010 | Email: billawarassociation@gmail.com; Website: www.billawar.com

Matrimonial Application



Date of Appl

Ref.No.

Applicant Details

ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರಗಳು

Full Name of Bride / Groom:ವರ - ವಧುವಿನ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು: (In CAPS)			
Date of Birth / ವಯಸ್ಸು (DD/MM/YYYY)	Age / ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ:	Place of Birth / ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ:	Day of Week & Time of Birth / ದಿನ: ಸಮಯ
Nakshatra / ನಕ್ಷತ್ರ:	Rashi / ರಾಶಿ:	Complexion / ಚರ್ಮದ ಬಣ್ಣ:	Height / ಎತ್ತರ: (Ft / Inch)
Educational Qualifications / ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಅರ್ಹತೆ:		Profession / Working in / ವೃತ್ತಿ:	Monthly Inc / Salary ತಿಂಗಳ ಆದಾಯ: ₹
Family Background / ಕುಟುಂಬ ಹಿನ್ನೆಲೆ			
Father's Name / ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	Bari / ಬಾರಿ:	Father's Profession status	No. of Brothers ಸಹೋದರರು
Mother's Name / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:	Bari / ಬಾರಿ:	Mother's Profession status	No. of Sisters: ಸಹೋದರಿಯರು:
Other Information (optional) /			
Applicant's Conditions, if any / Expectations from Life Partner / ಭವಿಷ್ಯ ಸಂಗಾತಿಯಿಂದ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳು			
Any Other Important Information / ಇತರ ಮಹತ್ವದ ಮಾಹಿತಿಗಳು			



Contact Details /		
Present Address ಪ್ರಸ್ತುತವಿಳಾಸ	Contact Numbers: ಸಂಪರ್ಕಸಂಖ್ಯೆಗಳು:	Email ID: ಇಮೇಲ್‌ಐಡಿ

Important Instructions

ಪ್ರಮುಖಸೂಚನೆಗಳು

1. Minimum Age: Bride must be 18+, Groom must be 21+.

ಕನಿಷ್ಠವಯಸ್ಸು: ವಧು 18 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತಮೇಲು, ವರ 21 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತಮೇಲು.

2. Attach recent color photographs and Horoscope copy (if available).

ಇತ್ತೀಚಿನಬಣ್ಣದಫೋಟೋಗಳುಮತ್ತುಜಾತಕಚಕ್ರದಪ್ರತಿಯನ್ನುಲಗತ್ತಿಸಿ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ).

3. Provide accurate contact numbers, preferably mobile numbers.

ಸರಿಯಾದಸಂಪರ್ಕಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನುನೀಡಿ, ಮೊಬೈಲ್‌ನಂಟರದ್ದುಉತ್ತಮ.

4. Submit completed forms to The Billawar Association's office.

ಪೂರ್ತಿಗೊಂಡಫಾರ್ಮ್‌ಅನ್ನುಸಂಘದಕಚೇರಿಗೆಸಲ್ಲಿಸಿ.

5. The Association only coordinates meetings and is not responsible for background verification.

ಸಂಘವುಕೇವಲಪರಿಚಯವ್ಯವಸ್ಥೆಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇತರವಿವರಗಳಿಗೆಹೊಣೆಗಾರರಲ್ಲ.

6. The basic details, without revealing the identity and contact details, will be published in our House Magazine

"Akshaya", The applicant agrees for the same.

Kannada

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಮ್ಮತಿಯ ಮೇರೆಗೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗ ಪಡಿಸದೆ ಕೇವಲ ಮೂಲ ವಿವರಗಳನ್ನು

ಎಸೋಸಿಯೇಶನ್ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಅಕ್ಷಯ ಮಾಸ ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು.

7. The details of proposals will be available to Applicants at the Association Office for scrutinizing, and choices any, can be communicated to the Shub Mangal Committee member present.

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳ ವಿವರಗಳು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಎಸೋಸಿಯೇಶನ್ನಿನ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಆಯ್ಕೆಗಳು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಹಾಜರಿರುವ ಶುಭ ಮಂಗಳ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

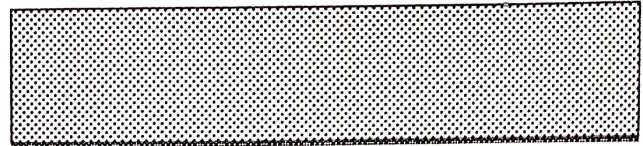
8. Photograph to be enclosed (hard copy). (One full size and one passport size)

kannada

ಒಂದು ಪೂರ್ಣಗಾತ್ರ ಹಾಗೂ ಒಂದು ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಗಾತ್ರದ ಛಾಯಚಿತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

• Applicant's Signature:

• ಅರ್ಜಿದಾರರಸಹಿ



Shubha Mangala Sub-Committee Members with Contact No.

Name / ಹೆಸರು	Contact No. / ದೂರವಾಣಿ
Shri Mohan C. Kotian	9870060945
Shri Shankar D. Poojary	9892198505
Shri Harishchandra G. Kunder	8652 049 555
Smt. Mohini D. Poojary	8779 562 358
Shri Navinchandra R Amin	9161 666 555