

PADMASHALI SEVA SAMAJAM TRUST

పద్మశాలి సేవా సమాజం ట్రస్ట్ పరిణయ వేదిక

2-12-66, వెస్ట్ మారెడ్వల్లి, సికింద్రాబాద్.

Website : www.pssmatrimony.orgనెం. _____
No. PSSM/ _____
వధువు / వరుడు పరిచయ పత్రము
BRIDE / BRIDEGROOM INTRODUCTION FORM
తేది. _____
Date _____

1. ఇంటి పేరు _____ 2. పేరు _____
Sur Name Name
3. స్వంత ఇల్లు / అద్దె ఇల్లు, చిరునామ _____
Own / Rented House Address

E.mail : _____ Mobile : _____ Landline : _____

4. పుట్టిన తేదీ _____ సమయము _____
Date of Birth Time of Birth
- స్థలము _____ జిల్లా _____
Place of Birth District
5. విద్యార్హతలు _____
Educational Qualification
6. జన్మ నక్షత్రం _____ రాశి _____
Birth Star Raashi
7. రంగు _____ గోత్రం _____ పాదము _____
Colour Gothram Padam
8. ఎత్తు _____ వెజ్ / నాన్ వెజ్ బరువు _____
Height Veg. / Non-Veg. Weight
9. స్వగ్రామము _____
Native Place
10. స్థిర నివాసము _____
Settled Place
11. మాతృ భాష _____ బ్లడ్ గ్రూప్ _____
Mother Tongue Blood Group
12. వృత్తి, ఉద్యోగం/వ్యాపారం పూర్తి చిరునామాతో _____
Occupation, Job/Business with Complete Address

అమ్మాయి/అబ్బాయి
పోస్టు కార్డు సైజు (6" X 4") ఫోటో

13. నెలసరి ఆదాయము _____
Monthly Income

తల్లిదండ్రుల వివరాలు
PARENTS PARTICULARS

1. తండ్రి / సంరక్షకుని పేరు/వృత్తి _____
Father's / Guardian's Name/Occupation
3. తల్లి పేరు/వృత్తి _____
Mother's Name/Occupation

కావలసిన వధువు / వరుడు వివరములు
PARTICULARS OF REQUIRED BRIDE / BRIDEGROOM

1. విద్యార్హతలు _____ ఉద్యోగము / వ్యాపారము _____ నెలసరి ఆదాయము _____
Educational Qualification Employee/Business Monthly Income
4. రంగు _____ ఎత్తు _____ నుండి _____ వరకు వెజ్ _____ నాన్ వెజ్ _____ వయస్సు _____ నుండి _____ వరకు
Colour Height From To Veg Non Veg Age from To
6. ఇతర వివరములు _____
Other Particulars

తోబుట్టువుల వివరములు
PARTICULARS OF BROTHERS & SISTERS

అన్నలు సంఖ్య _____ Elder Brothers No.	తమ్ముళ్ళు సంఖ్య _____ Younger Brothers No.	అక్కలు సంఖ్య _____ Elder Sisters No.	చెల్లెళ్ళు సంఖ్య _____ Younger Sisters No.
--	---	---	---

నమోదు చేసినవారి సంతకము
Signature of the Registered Person

వివాహ సంబంధము నిశ్చయమైనచో తెలియజేసి ఇట్టి పరిచయ పత్రము వెంటనే తొలగించబడును.
PLEASE INFORM US AS SOON AS ALLIANCE IS SETTLED

పేరు / Name : _____
బంధుత్వం / Relationship : _____