

संख्या

No. :

उत्तर प्रदेश सरकार  
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

प्रपत्र सं० ५

Form No. 5



(प्रमाणपत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)  
DEPARTMENT OF HEALTH/ स्वास्थ्य विभाग  
(Name of local body issuing certificate)



जन्म प्रमाण-पत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2003 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया)

(Issued under the Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rule 8/13 of the Uttar Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 2003)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्न लिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जोकि (स्थानीय क्षेत्र) महौ जिला हाथरस राज्य उत्तर प्रदेश के रजिस्टर में उल्लिखित है:

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (Local Area) महौ of District हाथरस of State- Uttar Pradesh

नाम / Name

शैव

लिंग / Sex

पुरुष

जन्म तिथि / Date of Birth

01-04-2012

जन्म स्थान / Place of Birth

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र महौ हाथरस

माता का नाम / Name of Mother

विष्वा देवी

पिता का नाम / Name of Father

विक्रम सिंह

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता  
Address of parents at the time of birth of the child:

माता पिता का स्थायी पता /  
Permanent address of parents:

ग्राम- नन्डमलिया, पोस्ट- गंगचौली  
जिला- हाथरस

ग्राम- नन्डमलिया  
पोस्ट- गंगचौली  
जिला- हाथरस

पंजीकरण सं. / Registration No.

03/2012

पंजीकरण दिनांक / Date of Registration

01-04-2012जारी करने की तिथि / Date of issue: 16-4-2012

टिप्पणी / Remarks (if any):

प्राधिकारी के हस्ताक्षर एवं पता  
Signature and address of the issuing authority  
Medical Superintendent  
Community Health Centre  
Maho (Hathras)

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें। / Ensure registration of every birth and death"