Form No. 5

राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार Government of National Capital Territory of Delhi



दिल्ली छावनी परिषद DELHI CANTONMENT BOARD

जन्म-प्रमाण पत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा दिल्ली जन्म/मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 1999 के नियम 8/13 के अर्न्तगत जारी किया गया)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Delhi Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र) दिल्ली छावनी परिषद् जिला दक्षिण-पश्चिम राज्य राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली 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/local body) Delhi Cantonment Board of District South-West of State/Union territory National Capital Territory of Delhi.

नाम/ Name SANDESH

लिंग/ Sex Male

जन्म तिथि/ Date of Birth

24/9/2010

जन्म स्थान/ Place of Birth

BASE HOSPITAL **DELHI CANTT-10**

माता का नाम/ Name of Mother MRS.SHITAL

पिता का नाम/ Name of Father MR.GORAKH NATH PAWALE

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

Q.NO. 401/I CVD LINE, DELHI CANTT-10

माता पिता का स्थायी पता/ Permanent address of Parents:

VILL-KALUS, DIST-PUNE, ST-MAHARASHTRA

CANTONMENT

पंजीकरण संख्या/ Registration No.

पंजीकरण दिनांक / Date of Registration 30/9/2010

टिप्पणी/ Remarks (if any)

जारी करने की तिथि/ Date of issue Mice Than

20/10/2010

प्राधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of the issning authority

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing Authority

Birth & Death

Fein Cantonnal

मोहर / Seal