

ನಂ :
N0:



ನಮೂನೆ - 5
Form - 5

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರರು
Chief Registrar of Births and Deaths



(ಜ. ಮ. ನೋ ಅಧಿನಿಯಮ, 1969ರ 12/17 ನೆಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕ.ಜ.ಮ.ನೋ.ನಿಯಮಗಳು, 1999ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 8/13 of the KRBD Rules, 1999)

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ)ದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರನಲ್ಲಿರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for **GULBARGA** (village / town) of **GULBARGA** taluk of **Gulbarga** district of Karnataka state.

1) ಹೆಸರು :

Name **OMKAR**

2) ಲಿಂಗ :

Sex **Male**

3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು:

Date of Birth **07/11/2010**

4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ:

Place of Birth **Hospital - Basavachetana Nursing Home, Station, GULBARGA, GULBARGA(T), Gulbarga(D), KARNATAKA(S).**

5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:

Name of Mother **RENUKA**

6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು:

Name of Father **GAURISHANKAR**

7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯರ ವಿಳಾಸ:

Address of parents at the time of birth of the child
OLD SARAF LINE, AZAD CHOWK, LATUR, LATUR(D), MAHARASHTRA

8) ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:

Permanent address of parents
OLD SARAF LINE, AZAD CHOWK, LATUR, LATUR(D), MAHARASHTRA

9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Registration Number **2013-B-1539**

10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration **26/09/2013**

11) ಪರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ):

Remarks (if any) **AS PER HOSPITAL REPORT**

12) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ:

Date of Issue **08/10/2013**

13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ:

Signature of issuing Authority

14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ:

Address of issuing Authority

ಮೊಹರು / Seal

"ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ"

"Ensure registration of every Birth and Death"