

सं०.....

उत्तराखण्ड सरकार

Form-5

GOVERNMENT OF UTTARAKHAND



उत्तराखण्ड सरकार

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण

(प्रमाण-पत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)

DEPARTMENT OF MEDICAL HEALTH & FAMILY WELFARE

(Name of local body issuing certificate)



जन्म प्रमाण-पत्र BIRTH CERTIFICATE

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

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

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जोकि (स्थानीय क्षेत्र) जिला बहादुरगढ़

तहसील हनुमानगढ़ जिला हनुमानगढ़
राज्य उत्तराखण्ड 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) if tahsil/block

of District of State/Union Territory

नाम/Name लिंग/Sex पु

जन्म तिथि/Date of Birth 22-9-2015 जन्म स्थान/Place of Birth CHC BAHADURGARH

माता का नाम/Name of mother : सवित्री

पिता/पति का नाम/Name of Father/Husband : प्रदीप

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता : माता पिता का स्थायी पता /

Address of Parents at the time of Birth of child Permanent address of the Parents

श्री. गुनदास कर्षी

श्री. बहादुरगढ़ हनुमानगढ़

पंजीकरण संख्या/Registration No. : 1400 पंजीकरण दिनांक/Date of Registration: 22-9-2015

जारी करने की तिथि/Date of Issue 7-10-2015 प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority

प्राधिकारी का पता/Address of the issuing authority

मोहर/Seal

रजिस्ट्रार

जन्म/मृत्यु

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