

भारत सरकार
Government of India

गायत्री
Gayatri
जन्म तिथि/DOB: 08/09/2014
महिला/ FEMALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

8177 5294 6628

मेरा आधार, मेरी पहचान

बाल आधार

आधार
भारतीय विश्वविद्यालय प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

Address:
D/O: Rajaram, mukam post,
bomadra, Bomadara, Pali,
Rajasthan - 306401

पता:
आत्मजा: राजाराम, मुकाम पोस्ट, बोमादडा,
बोमदारा, पाली,
राजस्थान - 306401

8177 5294 6628

1047

www.uidai.gov.in



प्रारूप संख्या 5
FORM NO.5

राजस्थान सरकार

Government of Rajasthan

आर्थिक एवं सांख्यिकी निदेशालय

Directorate of Economics & Statistics

जन्म प्रमाण पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रेशन अधिनियम, 1969 को धारा 12/17 और

जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रेशन नियम, 2000 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया है।)

Issued in accordance with the provisions of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8(13) of the Registration of Births and Deaths Rules, 2000.

यह प्रमाण पत्र कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है कि (प्रमाणित) (स्थान) (तहसील/खण्ड) (जिला) (राज्य) (भारत का रजिस्टर है।) (क्षेत्र)

This is to certify that the following information has been taken from the original register of the (area/local body) PHC DHAMLI of Tension Block MARWAN DISTRICT, Territory RAJASTHAN, INDIA (district)

नाम (Name) : Santosh
जन्म तिथि (Date of Birth) : 08/09/2014
माता (Mother) : Santosh
पिता (Father) : Rajaram

लिंग/Sex : महिला / FEMALE
जन्म स्थान/Place of Birth : PRIMARY HEALTH CENTER DHAMLI

माता पिता का पता (Address of the parents)
जन्म के समय का पता (Address at the time of birth of the child)

माता पिता का स्थायी पता (Permanent address of the parents)

पता (Address) : Teh. Pali, Dist. Pali
राजस्थान (Rajasthan)

V/P Bomabada, Teh. Pali, Dist. Pali, Rajasthan

रजिस्ट्रेशन नंबर (Registration No.) : 1001900033/2014
दिनांक (Date) : 10/09/2014

रजिस्ट्रेशन की तिथि (Date of Registration) : 10/09/2014

जारी की तिथि (Date of Issue) : 10/09/2014

चिकित्सा अधिकारी
राजकीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र
धामली (पाली)

जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर/Signature
जारी करने वाले अधिकारी का पता/Address, etc.