ગુજરાત સરકાર

GOVERNMENT OF GUJARAT

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

ફોર્મ - ૫

જન્મનું પ્રમાણપત્ર

BIRTH CERTIFICATE

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૯ની કલમ ૧૨/૧૭ મુજબ અને ગુજરાત જન્મ અને મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ના નિયમ-૮ મુજબ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rules 8 of the Gujarat Registration of Births and Deaths Rules 2004)

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી જન્મના મૂળ રેકર્ડમાંથી લેવામાં આવી છે જે વડોદર વડોદરા તાલુકાના વડોદરા જિલ્લાના ગુજરાત રાજ્યના રજિસ્ટરમાં છે.

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth which is for City Vadodara of Taluka Vadodara of District Vadodara of Gujarat State.

૧. નામ : 1. Name :	શીવ	૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી) : 2. Sex (M/F) :	પુરુષ
૩. જન્મ તારીખ : 3. Date of Birth :	૨૮ - ફેબ્રુઆરી - ૨૦૧૪ (૭:૫૫:૦૦ AM)	૪. જન્મ સ્થળ 4. Place of Birth :	કલ્પના ઉમા કલીનીક રાવપુરા, વડોદરા.
૫. માતાનું નામ : 5. Name of Mother:	દિપાલીબેન		
૬. પિતાનું નામ : 6. Name of Father :	સચીન માધવરાવ પાટીલ		
૭. બાળકના જન્મ સમયે માતા-પિતાનું સરનામું 7. Address of Parents at the time of Birth of Child :	સયાજીગંજ, પરશુરામભઠ્ઠા, ભીમનાથ મંદિર સામે, વડોદરા	૮. માતા-પિતાનું કાયમી સરનામું 8. Permanent Address of Parents :	ગામ-ધાનોરી, સ.નં-૨૭, પ્લોટનં-૧૧, મુંજબાવાસ્તી, ધાનોરી, પુના-૧૫.
૯. નોંધણી ક્રમાંક : 9. Registration No.:	૨૦૧૪/૧૧/૧૬૬૯	૧૦. નોંધણીની તારીખ : 10. Date of Registration :	૧૦ - માર્ચ - ૨૦૧
૧૧. રીમાર્ક : 11. Remarks (if any):			
આપ્યાની તારીખ : Date of issue :	૧૯ - માર્ચ - ૨૦૧૪	સત્તાધિકારીની સહી Signature of the issuing authority	

સહાયક રજીસ્ટ્રાર (જન્મ-મરણ) વડોદરા મહાનગર સેવાસદન