

पं. 5

फार्म ५



उत्तर प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य विभाग / (प्रमाणित जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)

जन्म प्रमाण - पत्र

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17)

तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम
(राज्य का नाम)

..... के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख
ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र).....

जिला.....

के रजिस्टर में उल्लिखित है।

लिंग.....

जन्म स्थान.....

का नाम.....

का नाम.....

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

.....

.....

पंजीकरण दिनांक 23/11/2016

.....