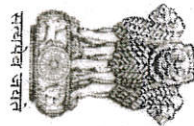


प्राकृप सं. 5
FORM NO. 5



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE



मूल प्रतीक

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 और राजस्थान जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 2000 के नियम 8/13 के अधीन जारी किया गया)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Rajasthan Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र / स्थानीय निकाय) उम्मेद अस्पताल तहसील / खण्ड जोधपुर जिला जोधपुर राज्य / संघ राज्य क्षेत्र राजस्थान का रजिस्टर 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) of tahsil / block of District of state / Union territory

नाम / NAME अनील

लिंग / Sex पुरुष

जन्म तिथि / Date of Birth 13/09/2014

समय / Time 11.15 AM

जन्म स्थान / Place of Birth उम्मेद अस्पताल जोधपुर

माता का नाम / Mother Name सुमित्रा

पिता का नाम / Father Name शोभाराम

बच्चों के जन्म के समय माता पिता का पता
Parents address at the time of birth of the child
गांव-जाइन, राहिको की डाणी, जगगीरी पंचायत
समिति पाली, जोधपुर (राज.)

माता-पिता का स्थायी पता
Permanent address of parents
गांव-जाइन, राहिको की डाणी, जगगीरी पंचायत
समिति पाली, जोधपुर (राज.)

Registration No : 2014020208

Registration Date : 23/09/2014

Date of Issue : 03/11/2014

Remark

54525



Signature of the Issuing Authority
उप रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
नगर-निगम, जोधपुर
(उम्मेद अस्पताल, जोधपुर)
Address of the Issuing Authority
मुहर / Seal