

ನಂ.
No.

ನಮೂನೆ - 5
Form - 5



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರರು
Chief Registrar of Births and Deaths

ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಜ.ಮ.ನೋ ಅಧಿನಿಯಮ, 1969ರ 12/17ನೆಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕ.ಜ.ಮ.ನೋ. ನಿಯಮಗಳು,
1999ರ ನಿಯಮ 8/13ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 8/13 of the KRBD Rules, 1999)

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ _____ ಜಿಲ್ಲೆಯ _____ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ
_____ (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ)ದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರನಿಲ್ಲರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು
ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth
which is the register for ILKAL (village/town) of HUMANEED taluk of
BAGALUR district of Karnataka State.

1) ಹೆಸರು
Name AAROH

2) ಲಿಂಗ
Sex Female

3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು
Date of Birth 5/12/2012

4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ
Place of Birth HOSPITAL SRI GURUDEVARAH

5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು
Name of Mother VIJYA

6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು
Name of Father C. HANDRA SHEKHAR
ARJUN. TONPE

7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯರ ವಿಳಾಸ:
Address of parents at the time of birth of the child:

Permanent address of parents:

HOSPITAL SRI GURUDEVARAH CHANDRASEKHAR TONPE
HOSPITAL NEER. MAHARAJ (T) PUNE DI BAMBUR
Theater Idell MAHARAJA

9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
Registration No. : 2012-0-3797

10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ:
Date of Registration : 11/12/2012

11) ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ)
Remarks (if any) _____

12) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ:
Date of Issue 25/01/2014

13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
Signature of Issuing Authority

14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ
Address of the issuing authority

Registrar Of Birth & Death
C. M. C. ILKAL

ಮೊಹರು/ Seal

“ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳು”

“Ensure registration of every birth and death”