

सं० .....

No. 7

From-5

उत्तर प्रदेश

सरकार

GOVERNMENT OF .....

स्वास्थ्य

विभाग

(प्रमाण पत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)

DEPARTMENT OF .....

(Name of local body issuing certificate)



## जन्म प्रमाण-पत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा ..... जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम

(राज्य का नाम)

के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया)

(संशोधित नियम को अधिसूचित किए जाने का वर्ष)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Birth and death Act. 1969 and Rule 8/13 of the

Registration of Birth and Deaths Rules .....)

(Name of State)

(Year of notifying the revised rules)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र) ..... के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया)

तहसील

खलीलाबाद

जिला

सिद्धार्थ

राज्य ..... के रजिस्टर में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken the 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 ..... लिंग/ Sex ..... M

जन्मतिथि/Date of Birth ..... 27-05-08 जन्म स्थान/ Place of Birth ..... प्रा. स्वा. केन्द्र बखिरा

माता का नाम/Name of Mother ..... रीता

पिता का नाम/ Name of Father ..... सुरेन्द्र

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता

माता पिता का स्थायी पता/

Address of Parents at the time of birth of the child

Permanent address of Parents:

ग्राम शांतिचरा पो. 0

ग्राम शांतिचरा पो. धौचुवा

पंजीकरण संख्या/ Registration No. .... 160 - 27-05-11 पंजीकरण दिनांक/ Date of Registration ..... सन्त कवारी 10/2

टिप्पणी/ Remarks (if any) ..... जारी करने की तिथि/ Date of issue ..... 25-6-11 प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing authority

BHWF

प्रा. स्वा. केन्द्र बखिरा

मोहर/Seal

25/06/11

बखिरा

"Ensure registration of every birth and death/प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें।