



सं. 1  
NO. 1

उत्तर प्रदेश सरकार  
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH  
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग  
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH  
जिला महिला चिकित्सालय प्रतापगढ़  
DISTRICT MAHILA HOSPITAL PRATAPGARH

प्रपत्र-5  
FORM-5



जन्म प्रमाण-पत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया,  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF  
BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि जिला महिला चिकित्सालय प्रतापगढ़ तहसील प्रतापगढ़ जिला प्रतापगढ़  
राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR  
DISTRICT MAHILA HOSPITAL PRATAPGARH OF TAHSIL/BLOCK PRATAPGARH OF DISTRICT PRATAPGARH OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR  
PRADESH, INDIA.

नाम / NAME: TAHA KARIM SHAIKH

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:  
27-05-2018  
TWENTY-SEVENTH-MAY-TWO THOUSAND EIGHTEEN

माता का नाम / NAME OF MOTHER:  
SUMAIYYA BIBI

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:

XXXXXXXXX6670

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF  
BIRTH OF THE CHILD:

MAHRAUNDA MAUAIMA, MANI UMARPUR, , SORAON, PRAYAGRAJ, UTTAR PRADESH-  
212507

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:  
B-2021-9-58186-006014

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):  
---

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:  
29-11-2021

UPDATED ON :  
29-11-2021 19:39:54



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH



लिंग / SEX: पुरुष / MALE

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:  
PRIMARY HEALTH CENTRE SHUKHPAL NAGAR

पिता का नाम / NAME OF FATHER:  
KARIM SHAIKH

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:  
XXXXXXXXX3225

माता-पिता के स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

MAHRAUNDA MAUAIMA, MANI UMARPUR, SORAON,  
PRAYAGRAJ,  
UTTAR PRADESH- 212507

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:  
29-11-2021

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)  
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
जिला महिला चिकित्सालय प्रतापगढ़  
DISTRICT MAHILA HOSPITAL PRATAPGARH