



FORM NO.5

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

వైద్య ఆరోగ్య శాఖ

MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT



జనన దృవ పత్రము
BIRTH CERTIFICATE

జనన దృవ పత్రము చట్టము 1969, 12/17, Department of Registration of Births and Deaths Act 1969, 12/17 ద్వారా నిర్దేశించబడినది.
(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 12/17 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1997)

జనన దృవ పత్రము _____ స్థానము _____ జిల్లా _____ మండలము _____
_____ (స్థానిక ప్రదేశము) జనన సమయం _____ జనన స్థానం _____

జనన దృవ పత్రము నుండి, క్రింది సమాచారము తీసుకోవబడినదిగా ధృవీకరించబడినది.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth,
which is in the register for Baleru (local area/Local body) of Mandal Bhamini
of District Srikakulam of State Andhra Pradesh.

పేరు _____
Name Nalla Karishma

లింగము _____
Sex Fe - Male

పుట్టిన తేదీ _____
Date of Birth 05-06-2014

పుట్టిన స్థానము _____
Place of Birth Baleru

తండ్రి పేరు _____
Name of Father Nalla Sattu Raju

తల్లి పేరు _____
Name of Mother Nalla Madhavi

జన్మ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామా
Address of the parents at the time of Birth of Child

Baleru (vill & Post)

Bhamini (mandalam)

Srikakulam (Dist)

జన్మ దండ్రుల స్థిర నివాసపు చిరునామా
Permanent Address of Parents

Baleru (vill & Post)

Bhamini (mandalam)

Srikakulam (Dist)

నమోదు సంఖ్య
Registration No

నమోదు తేదీ
Date of Registration

లెక్కలు
Remarks

జారీ చేసిన తేదీ
Date of Issue



N. Sivaiah
Panchayati Raj Officer
Signature of the Issuing Authority and Address

Seal