

क्रमांक 1
S.No.1



मध्य प्रदेश सरकार

GOVERNMENT OF MADHYA PRADESH
DEPARTMENT OF PLANNING, ECONOMICS & STATISTICS
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कोठी
COMMUNITY HEALTH CENTRE KOTHI

प्रपत्र 5
FORM 5



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा मध्य प्रदेश जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MADHYA PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कोठी तहसील रघुराजनगर जिला सतना राज्य/संघ प्रदेश मध्य 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 COMMUNITY HEALTH CENTRE KOTHI OF TAHSIL/BLOCK RAGHURAJNAGAR OF DISTRICT SATNA OF STATE/UNION TERRITORY OF MADHYA PRADESH, INDIA

नाम / NAME: SRASHTI MISHRA

लिंग / SEX: FEMALE / महिला

आधार संख्या / AADHAAR NUMBER:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

21-02-2020

TWENTY-FIRST-FEBRUARY-TWO THOUSAND TWENTY

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

COMMUNITY HEALTH CENTRE KOTHI, KOTHI (NP), RAGHURAJNAGAR, SATNA, MADHYA PRADESH / सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, कोठी, कोठी, रघुराजनगर, सतना, मध्य प्रदेश

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

MONEE MISHRA / मोनी मिश्रा

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

ANIL MISHRA

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-8741

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-1600

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

KOTHI (NP), RAGHURAJNAGAR, SATNA, MADHYA PRADESH, / कोठी, रघुराजनगर, सतना, मध्य प्रदेश,

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

BARHANA, RAGHURAJNAGAR, SATNA, MADHYA PRADESH, 485666 / बरहना, रघुराजनगर, सतना, मध्य प्रदेश, 485666

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B-2020: 23-90486-000161

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

24-02-2020

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

09-04-2025

Updated On : 09-04-2025 15:12:47



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार

जन्म/मृत्यु

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कोठी

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
COMMUNITY HEALTH CENTRE KOTHI

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