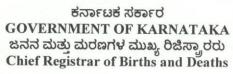
ನಂ :

N0:



ನಮೂನೆ - 5

Form - 5





<u>ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ</u>

(ಜ. ಮ. ನೋ ಅಧಿನಿಯಮ,1969ರ 12/17 ನೆಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕ.ಜ.ಮ.ನೋ.ನಿಯಮಗಳು, 1999ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ 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 **ದಾವಣಗರೆ** ಜಿಲ್ಲೆಯ **ದಾವಣಗರೆ** ತಾಲ್ಲೂಕಿನ **ದಾವಣಗರೆ** (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ರಣ) ದ ರಿಜಿಸ್ಸರಿನಲ್ಲಿರುವ 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 <u>DAVANAGERE</u> (village / town) of <u>DAVANAGERE</u> taluk of <u>Davanagere</u> district of Karnataka state.

1) ಹೆಸರು:

Name NITIKSHA C. SINGH

3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು:

Date of Birth 08/06/2017

5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:

Name of Mother MADUMATI D

7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯರ ವಿಳಾಸ:

Address of parents at the time of birth of the child

- DHARWAD,

DHARWAD(D), KARNATAKA

9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯ:

Registration Number 2017-B-10454

11) ಪರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ):

Remarks (if any) ._

13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ:

Address of issuing Authority

Registrar, Birth and Death Registration Unit DAVANAGERE

2) ಲಿಂಗ:

Sex Female

4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ:

Place of Birth Hospital - Mruthyunjaya Nursing Home, M C C - A Block, Dr Modi Road, DAVANAGERE, DAVANAGERE(T), Davanagere(D), KARNATAKA

6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು:

Name of Father CHANDRASHEKAR SINGH

8) ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:

Permanent address of parents

- DHARWADA,

DHARWADA(D), KARNATAKA

10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration 06/12/2017

12) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ:

Date of Issue 07/12/2017

14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ:

Signature of issuing Authority





This Certificate Is Digitally Signed

''ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ'' "Ensure registration of every Birth and Death"