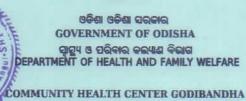


ନମ୍ଭ 1 NO. 1





କନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ଫଳିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଳିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୁବନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁଡିତ ହୋଇଅଛି , ଯାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ପୂର୍ନୌଅ ଅ'ଚଳ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଖି ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ଅଛି THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA OF TAHSIL/BLOCK TALCHER SADAR OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION

gain RIN / NAME: AYAN KUMAR NAIK

TERRITORY ODISHA, INDIA.

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 23-10-2016 TWENTY-THIRD-OCTOBER-TWO THOUSAND SIXTEEN

PILOTO PIST / NAME OF MOTHER:

ଆଧାର ବାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ର ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତୀକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

EKADAL, , TALCHER SADAR, ANGUL , ODISHA

ପଡ଼ିକରଣ ସଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2016: 21-01512-002776

গারুভ্ধ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 17-06-2020 ଲିଂଗ / SEX: ପୃରୁଷ / MALE

ଜନ୍ନ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH: CITY HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: BAPUJI KUMAR NAIK

ଆଧାର ଚାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତୀକ ହୁାର୍ଯା ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

EKADAL, TALCHER SADAR, ANGUL,

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 24-11-2016

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ନ ଓ ମୃତ୍ୟୁ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

216

12020

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 17-06-2020 12:56:55



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE. "

"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".

" ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜନ୍ମ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଫଡିକରଣ ପୁନିଷ୍ଟିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

