

SOURCE HC

ଓଡ଼ିଆ ଓଡ଼ିଆ ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA ସମସ୍ୟ ଓ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ବର୍ଦ୍ଦ କର ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ କର୍ଦ୍ଦ୍ୱ ବର୍ଦ୍ଦ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ କର୍ଦ୍ଦ୍ୟକ୍ତ କର୍ଦ୍ୟକ୍ତ କର୍ଦ୍ଦ୍ୟକ୍ତ କର୍ଦ୍ର କର୍ଦ୍ଦ୍ୟକ୍ତ କ

FORM-5

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

TIC

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ନ, ମୃତ୍ୟୁ ଫଡିକରଣ ଅଧନିଷମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓରିଶା ଜନ୍ମୃତ୍ୟୁ ଫଡିକରଣ ନିସମ , ୨୦୦୧ ର ନିସମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାରଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏତା ପ୍ରମାଣ କରାପାର୍ଥଣ କି ନିମ୍ନ୍ନିଷ୍ଟ ପୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଣିରେଖାରୁ ଗୁଡିଚ ତୋର୍ଥଣି , ସାହା , ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ପ୍ରାନୀଅ ଅତଳ ଚହମିର୍ / କୃକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡିଷ୍ଟ ରେ ଉଲ୍ଲିଷ୍ଟର ଅଣି 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 OP STATE/UNION

TERRITORY ODISHA, INDIA.

DAR RIFI / NAME: SWARNALAXMI MAHANTA

ନମ୍ବ 1

NO. 1

ଜନ୍ମ ତାର୍ଦ୍ଧିଖ / DATE OF BIRTH: 02-10-2017 SECOND-OCTOBER-TWO THOUSAND SEVENTEEN

PHOTO GIP! / NAME OF MOTHER:

ଆଧାର ତାର୍ଟ / MOTHER'S AADHAAR NO:

XXXXXXXX0929

ଶିଣ୍ଡ କ ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାରା ସିଜାକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

DERA COLLIERY TOWNSHIP, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ଫଡିକରଣ ସଂଖ୍ୟ / REGISTRATION NUMBER: B-2017: 21-01512-002367

দান্তক্ধ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 15-12-2017 A'a / SEX: PIGH / FEMALE

GR. SIR / PLACE OF BIRTH: SIDHARTH HOSPITAL

ข้อกต สเก / NAME OF FATHER: SARAT CHANDRA MAHANTA

ଆଧାର କାର୍ଟ / FATHER'S AADHAAR NO: XXXXXXXX0842

DOI FIND OUT DOWN PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

DERA COLLIERY TOWNSHIP, COLLIERY, ANGUL,

ଫରିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 06-11-2017

คือกล ขบูจเฉโ / ISSUING AUTHORITY

BEGISTRÁL (BIRTH & DEATH)

UPDATED ON: 15-12-2017 13:29:09



"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".

" ପ୍ରତ୍ୟେତ ଜନ୍ମ ଏକଂ ମୃତ୍ୟୁର ଫରିକରଣ ପୁନିଣ୍ଠିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

