

नहीं 1 NO. 1

ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA

୍ରସ୍ୟ ଓ ପ୍ରତିହାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

କନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିସମ, ୨୦୦୧ ର ନିସମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (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)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାପାରଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ୱତନା ଜନ୍ମର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ପୂାର୍ମୀଅ ଅତନ ଚହସିଲ୍ / କ୍ଲନ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଖି 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 TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: SAMBHAV BALIARSINGH

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 15-04-2016 FIFTEENTH-APRIL-TWO THOUSAND SIXTEEN

ମାତାଳ ନାମ / NAME OF MOTHER: TIKINA BALIARSINGH

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

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

SOUTH BALANDA, BALANDA, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2016: 21-01512-001130

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 07-10-2017 ଲଂଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ନ ପ୍ଲାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: ACHYUTA BALIARSINGH

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତୀକ ପ୍ରାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

SOUTH BALANDA, BALANDA, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 19-05-2016

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY

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

COMPANY HEALTH CENTER GODIRANDHA

UPDATED ON: 07-10-2017 10:51:12



"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 ଡନ୍ସ, ଏବଂ ମୂତ୍ୟୁର ଫରିକରଣ ପ୍ରତିଶ୍ୱିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

