



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA

ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA





( ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ପଂଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଂଜିକରଣ 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 ସ୍ତୁଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୃହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅଂଚଳ ତହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେହିର୍ଷ୍ଟ 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: PUSPANJALI NAIK

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 31-08-2013 THIRTY-FIRST-AUGUST-TWO THOUSAND THIRTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: URMILA NAIK

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

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

CENTRAL COLONY, GHANTAPADA, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: 1706/2013

ମନ୍ତ୍ରବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 19-09-2019 ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH: GAYATRI NURSING HOME

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: PANKAJ NAIK

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ସିତା ମାତା'କ ହ୍ରାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

CENTRAL COLONY, GHANTAPADA, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 03-09-2013

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH) COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

GREWAY 12019

UPDATED ON: 19-09-2019 13:26:35



"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, ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପର୍ତ୍ତିକରଣ ସୁନିଷ୍ଠିତ କର**ନ୍ନ**" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

