



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସର୍କାର GOVERNMENT OF ODISHA ସ୍ୱାପ୍ଲ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟଣ ବିଭାଗ 'ARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE



MMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

## ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

( ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ଚଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗରା ) (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 ନିମ୍ନରିଷ୍ଟ ପୁତନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିରେଖାରୁ ଗୁଡିତ ହୋଇଅଛି , ପାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ପୁନୀଅ ଅଟଳ ତହସିର୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଷ୍ଟ ରେ ଉଲ୍ଲିଷ୍ଟ 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

ପଥମ ନାମ / NAME: RITISHNA KHILAR

STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 23-12-2016 TWENTY-THIRD-DECEMBER-TWO THOUSAND SIXTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: SUJATA BHUTIA

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାଳ ଠିଜଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

TENTULOI, , BIKRAMPUR, ANGUL, ODISHA

ଫଡିକରଣ ସଖ୍ୟ / REGISTRATION NUMBER: B-2017: 21-01512-000146

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ର୍କିଗମନ ଚାରିଖ / DATE OF ISSUE: 15-05-2017 ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ହାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: BIJAY KUMAR KHILAR

ପିତା ମାତୀକ ପ୍ରାର୍ଘ ଦିକଣ୍ଟ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

TENTULOI, BIKRAMPUR, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 13-01-2017

ନିରମନ ଅଧିକାରୀ / IS8

ରେକୃଷ୍ଟାର (ଜନ୍ନ ଫମୃଟ୍ୟ ) ୮ REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MANITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 15-05-2017 10:35:10



"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 ଜନ୍ନ, ଏବଂ ମୁଟ୍ୟୁର ଫଡିକରଣ ପୁନିଣ୍ଡିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

