

ନମ୍ଭ 1 NO. 1



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA

ର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE



(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୭୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ 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

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଜନ୍ୱର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁଡିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ 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

TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: PRIYABRATA NAIK

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 01-12-2018 FIRST-DECEMBER-TWO THOUSAND EIGHTEEN

ମାତା'କ ନାମ / NAME OF MOTHER: RASMITA NAIK

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ରୁ ର ଜନ୍ନ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

EKADAL, , TALCHER SADAR, ANGUL , ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 21-01512-003102

ମନ୍ଦ୍ରଏ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ଡାରିଖ / DATE OF ISSUE: 31-01-2019

ଲିଂଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଡନ୍ନ ହାନ / PLACE OF BIRTH: GAYATRI NURSING HOME

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: SAROJ NAIK

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତ୍ୟକ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

EKADAL, TALCHER SADAR, ANGUL. **ODISHA**

ପଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 31-12-2018

ର୍ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

Beher

UPDATED ON: 31-12-2018 16:40:57



"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 ମୃତ୍ୟୁର ଫଜିକରଣ ସ୍ତୁନିଷ୍ଠିତ କରନ୍ତୁ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERYBIRTH AND DEATH "

