

ନମ୍ଭ 1 NO. 1 THS AM



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA ସାହ୍ୟୁ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE



( ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଳିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୭୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାପାରଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ୱତନା ଜନ୍ମର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅତଳ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ 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.

GEISI RISI / NAME: SATYAJIT PATRA

ଜନ୍ନ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 17-02-2015 SEVENTEENTH-FEBRUARY-TWO THOUSAND FIFTEEN

SANTILATA PATRA

ଆଧାର କାର୍ଟ / MOTHER'S AADHAAR NO:

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

CHITALPUR, , GONDIA , DHENKANAL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: 428

দান্ত্ৰণ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 24-01-2020 ଲିଂଗ / SEX: ପୃରୁଷ / MALE

ଜନ୍ନ ହାଜ / PLACE OF BIRTH: SOUTH BALANDA, GODIBANDHA,TALCHER SADAR, ANGUL , ODISHA

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: PRAKASH KUMAR PATRA

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତ୍ୟକ ହାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

CHITALPUR, GONDIA, DHENKANAL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 02-03-2015

ନିରମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

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

3 Believ 12020

UPDATED ON: 24-01-2020 17:49:23



"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 ଜଲ୍ ଏବଂ ମୁକ୍ତ୍ରେଲ ପ୍ରତିକରଣ ପ୍ରତିଶ୍ୱିତ କରନ୍ତୁ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

