







## ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

( ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ଫରିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୭/୧୭ ରଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମୃତ୍ୟୁ ଫରିକରଣ 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 RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ୱଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୃହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅଂଚଳ ତହସିଲ୍ / ର୍ଲ୍କ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଷ୍ଟ 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.

GEST RIST / NAME: BHABESH MUDULI

ହନ୍ନ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 01-04-2016 FIRST-APRIL-TWO THOUSAND SIXTEEN

PIETS AIR / NAME OF MOTHER: DROUPADI RANA

ଏକକ ବିହଟ ସଂଖ୍ୟା / MOTHER'S UID NO:

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

BEDAPADA, , RASOL , DHENKANAL, ODISHA

ପଂଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2016: 21-01512-001019

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିରମନ ଚାରିଖ / DATE OF ISSUE: 18-07-2016

ଲିପ / SEX: ପ୍ରଷ / MALE

ଜନ୍ମ ପ୍ରାନ / PLACE OF BIRTH: SUBHALAXMI NURSING HOME

ପିତ୍ୟକ ନାମ / NAME OF FATHER: PRAVINA KUMAR MUDULI

ପିତାକ ଏକକ ବିଜଟ ସଂଖ୍ୟ / FATHER'S UID NO:

ପିତା ମାତ୍ୟକ ହୁାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

BEDAPADA, RASOL, DHENKANAL, **ODISHA** 

ଫର୍ଜିକରଣ ଚାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 10-05-2016

ନିରମନ ଅଧିକାରୀ / ISBUTNG AUTHORITY REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 10-05-2016 09:44:16



"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".

THE AUTHENTICITY OF THIS CERTIFICATE CAN BE VERIFIED FROM THE WEBSITE CRSORGI.GOV.IN. THE REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT.

" ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜନ୍ଧ, ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଫଳିକରଣ ପ୍ରମିଷ୍ଠିତ କରନ୍ତୁ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY HIRTH AND DEATH"

