



Form - 5 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000] (ফর্ম-৫) [পত্রঃ জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি, ২০০০ এর ৯ নং বিধি]
Govt. Of West Bengal, Department of Health & Family Welfare (পশ্চিমবঙ্গ সরকার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)
Name of the Organisation issuing Certificate : Howrah Municipal Corporation (যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে তার নাম)

A- 004056

BIRTH CERTIFICATE (জন্ম প্রমাণপত্র)

(Issued u/s 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 9/14 of the WBRBD Rules 2000)

(১৯৬৯ সালের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পঃ বিঃ জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি ২০০০ এর ৯/১৪ নং বিধি অনুযায়ী প্রদত্ত)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for (local Area): Howrah Municipal Corporation of P.S./Block Howrah District of West Bengal, India.
(ইহা নিশ্চিততার জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নলিখিত বিবরণী মূল জন্ম নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পঃ বিঃ রাজ্যের Howrah জেলায় থানার ব্লকের অঞ্চলঃ Howrah Municipal Corporation (স্থানীয় এলাকা) জন্ম রেজিস্ট্রারের নিকটবর্তী আছে।)

Name of the Child *Souvik Nandi*

(শিশুর নাম)

Matri *Sova Nigetai, 19, Chowdhury para Lane*

Place of Birth (জন্মস্থান) : *Howrah*

Name of Mother (মাতার নাম) : *Chaitali Nandi*

Address of Parents at the time of Birth of the Child *Memory Station Road, Memory Boudhan*

(জন্মের সময় পিতা/মাতার ঠিকানা)

Permanent Address of Parents :

(পিতা/মাতার স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No. (পঞ্জিকরণ নং) : *615*

Remarks (if any) :

মন্তব্য (যদি থাকে)

Ensure registration of every birth & death
(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)

Date of Birth : *26.11.93*

(জন্মতারিখ)

Name of Father (পিতার নাম) *Semanta Kumar Nandi*

Sex (Male/Female) : *Male*

লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

Date of Registration : *02.12.93*

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

DR. SUBHASIS SARKAR
Registrar of Births and Deaths
Howrah Municipal Corporation

Signature of Issuing Authority
with, date, address, seal