

भारतीय गैर न्यायिक

दस  
रुपये

रु.10



TEN  
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

FORM No.5

(See Rule 8)

Form-5

22AA 676404

കേരളം കേരള KERALA

നമ്പർ

19,340

No



കേരള സർക്കാർ

GOVERNMENT OF KERALA

നഗരകാര്യ വകുപ്പ്

DEPARTMENT OF URBAN AFFAIRS



സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്ന തദ്ദേശസ്വയംഭരണത്തിന്റെ പേര്

മാവേലിക്കര മുനിസിപ്പാലിറ്റി

Name of local body issuing certificate

Mavelikara Municipality

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

BIRTH CERTIFICATE

1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 17 വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 13-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് തയ്യാറാക്കിയത്.

(Issued under Section 17 of the Registration of Births and Deaths Acts, 1969 and Rule 13 of the Kerala Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ മാവേലിക്കര താലൂക്കിലെ മാവേലിക്കര മുനിസിപ്പാലിറ്റി-ലെ (തദ്ദേശസ്വയംഭരണം) അസ്സൽ ജനന രജിസ്റ്ററിൽ നിന്ന് എടുത്തു. ഇത് ഉറപ്പാക്കുന്നത് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

(This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) Mavelikara Municipality of Mavelikara Taluk of Alappuzha District, of State Kerala.

No 3723 Resd. L. Con മാവേലിക്കര

30/6/2012

രജിസ്ട്രാർ, മാവേലിക്കര

ജനിയനാട് ഡെപ്യൂട്ടി  
സർട്ടി. ഏജന്റ്

6 JUN 2012

ALGANNUR

ASOK KUMAR K M  
HEALTH INSPECTOR GRADE I &  
REGISTRAR OF BIRTHS & DEATHS  
MAVELIKARA MUNICIPALITY KERALA

DISTRICT  
ASST. OFFICE

പേര്/Name : ശ്രീപദ്മാനാഭൻ എം / SREEPADMANABH M ✓  
 ലിംഗം/പേര്/ Sex : ആൺ / Male  
 ജനന തീയതി/Date of Birth : 18/11/1997  
 (-EIGHTEEN / NOVEMBER / ONE THOUSAND NINE HUNDRED NINETY-SEVEN)  
 ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : വീ.എസ്.എം. ഹോസ്പിറ്റൽ, മവേലിക്കര / V.S.M Hospital, Mavelikara

മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : ബിന്ദു ആർ / BINDHU R ✓

പിതാവിന്റെ പേര്/ Name of father : കപ്റ്റൻ. സി മഹാദേവ് / Capt. C MAHADEV ✓

കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ താമസസ്ഥലം : കോയിക്കൽ ഹൗസ്, മേമ്പാലി, പതിയൂർ പി.ഒ.,

Address of the Parents at the time of birth of the child : Koickal House, Menampally, Pathiyoor P O,

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ താമസസ്ഥലം : \*\*\* ലഭ്യമല്ല

Permanent address of parents : \*\*\* Not Available

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 4246/1997  
 Registration No

രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 05/12/1997  
 Date of Registration

അഭിപ്രായപ്പെടുക/Remarks (If any)

: \*\*\* The original records do not contain the column relating to permanent address

\*\*\* അസ്സൽ രേഖകളിൽ സ്ഥിരമായ താമസസ്ഥലത്തെ സംബന്ധിച്ച കോളങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തില്ല

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue

: 02/07/2012

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/

Signature of the issuing authority

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ താമസസ്ഥലം/

Address of the issuing authority



"Ensure Registration of Every birth and death"

മാതാപിതാക്കളുടെയും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിനുശേഷം ഉറപ്പുവരുത്തുക

ASOK KUMAR K M  
 HEALTH INSPECTOR GRADE 1 &  
 REGISTRAR OF BIRTHS & DEATHS  
 MAVELIKARA MUNICIPALITY KERALA, INDIA