FORM No. 5



ලovernment of andhra pradesh

ಹೆದ್ದ ಅರ್6ರ್ಡ ತಾತ್ರು MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT



සහන් රාූත් ක්ෂිතා Birth Certificate

జనన మరణ నమాడు చట్టము 1969, 12/17, విభాగము ప్రకారము, ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబంధనలు 1999, 8/13 నిబంధన శ్రీంద జాల్ చేయబడినలు
(Association of Latine Registration of Births and Deaths Act. 1969 and Rules #12 of the Andhra Prodesh Registration of Births and Deaths Rules Issued కంటే మండలను అండ్రప్రేమ్ చాన్నాయి. మండలను
అనలు రికార్ను నుండి, క్రింది సమాచారము తీసుకొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.
This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth, which is in the
register for
of State Andhra Pradesh
Name & 8 3 20 6 5 20 00
5ex
Date of Birth 16-05-2001 (25502-30-30-30-25-60)
పుట్టిన స్థలము Place of Birth బీబ్నర్
Name of Mother WARBLO NO 6 GOGG
Name of Father 200 8 8 2 6 20 5 in 25 2000 000 27
ఓడ్డ జన్మించినపుడు తల్లిదండుల చిరునామా Address of the parents at the time of Birth of Child Permanent Address of Parents
80 80 8
6 m 6 5 50
EN 11 DU DU SU
నమోదు సంఖ్య Registration No. 65
49-4. de
Date of Registration 18/05/2001 0 2 - Vac 10 10/07/201
Remarks PEATHS & DEATHS
GRAMAPANCHAYAT
Date of Issue 10 -0 7 2012+