



படிவம் எண் 5
Form No. 5



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PREVENTIVE MEDICINE

அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சிவகங்கை
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE HOSPITAL, SIVAGANGA

பிறப்பு சான்றிதழ் / BIRTH CERTIFICATE

(பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969ன் பிரிவு 12/17 மற்றும் தமிழ்நாடு பிறப்பு இறப்பு பதிவு விதிகள் 2000 விதி எண். 8/13 இன் கீழ் வழங்கப்படுகிறது.)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE TAMIL NADU REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH RULES 2000.)

கீழ்க்கண்ட தகவல் இந்தியா, தமிழ்நாடு மாநிலம், சிவகங்கை மாவட்டம், சிவகங்கை வட்டம், அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை சேர்ந்த அசல் பிறப்பு பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என சான்று அளிக்கப்படுகிறது.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR GOVT. MEDICAL COLLEGE OF SIVAGANGAI TALUK OF SIVAGANGA DISTRICT OF TAMIL NADU STATE, INDIA.

NAME / பெயர் :
TARA / தாரா

SEX / பாலினம் : FEMALE / பெண்

DATE OF BIRTH / பிறந்த தேதி : 23/01/2024
TWENTY THREE - JANUARY - TWO THOUSAND TWENTY FOUR

PLACE OF BIRTH / பிறந்த இடம் :
GOVT. MEDICAL COLLEGE, VANIYANKUDI, PO

அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, வாணியங்குடி அஞ்சல்

NAME OF MOTHER / தாயின் பெயர் :
LATHA / லதா

NAME OF FATHER / தந்தையின் பெயர் :
RAJA / ராஜா

MOTHER'S UID NUMBER / தாயின் ஆதார் எண் :

FATHER'S UID NUMBER / தந்தையின் ஆதார் எண் :

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD / குழந்தை பிறப்பின் போது பெற்றோரின் முகவரி :

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS / பெற்றோரின் நிரந்தர முகவரி :

439, MAGARANTHAI, SEDAMBAL, KALAYARKOIL, SIVAGANGA, TAMIL NADU - 630554

439, MAGARANTHAI, SEDAMBAL, KALAYARKOIL, SIVAGANGA, TAMIL NADU - 630554

439, மகரந்தை, சேதாம்பல், காளையார்கோவில், சிவகங்கை, தமிழ்நாடு - 630554

439, மகரந்தை, சேதாம்பல், காளையார்கோவில், சிவகங்கை, தமிழ்நாடு - 630554

REGISTRATION NUMBER / பதிவு எண் :
B-2024:33-16124-000227

DATE OF REGISTRATION / பதிவு செய்த தேதி : 07/02/2024

REMARKS (IF ANY) / குறிப்பு :

DATE OF ISSUE / வழங்கிய நாள் : 22/02/2024

ISSUING AUTHORITY / சான்றிதழ் அளிப்பவர்

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
பதிவாளர் (பிறப்பு & இறப்பு)
GOVT. MEDICAL COLLEGE

அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை



"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 REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT."

" பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு செய்வதை உறுதி செய்வீர்/ ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"