

ನಂ :

NO:

ನಮೂನೆ - 5

Form - 5



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರರು
Chief Registrar of Births and Deaths



ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಜ. ಮ. ನೋ ಅಧಿನಿಯಮ, 1969ರ 12/17 ನೆಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕ.ಜ.ಮ.ನೋ.ನಿಯಮಗಳು, 1999ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 8/13 of the KRBD Rules, 1999)

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಬಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಬಿಜಾಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಬಿಜಾಪುರ (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರಿನಲ್ಲಿರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for **BIJAPUR** (village / town) of **BIJAPUR** taluk of **Bijapur** district of Karnataka state.

1) ಹೆಸರು :

Name **Alhaam**

2) ಲಿಂಗ :

Sex **Female**

3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು:

Date of Birth **04/01/2016**

4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ:

Place of Birth **Hospital - Sasnur Nursing Home, bijapur, Station Road, bijapur, BIJAPUR, BIJAPUR(T), BIJAPUR(D), KARNATAKA - 586101**

5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:

Name of Mother **Shamsunnisa**

6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು:

Name of Father **Abdulrouf Lathori**

7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯರ ವಿಳಾಸ:

Address of parents at the time of birth of the child
**Vijaypur . ,
Vijaypur(D), KARNATAKA**

8) ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:

Permanent address of parents
**Divatageri Galli Vijaypur ,
Vijaypur (D), KARNATAKA**

9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Registration Number **2016-B-756**

10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration **16/01/2016**

11) ಷರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ):

Remarks (if any) **ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಪ್ರತಿ ಮಾಡಿದೆ**

12) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ:

Date of Issue **17/02/2016**

13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ:

Signature of issuing Authority

14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ:

Address of issuing Authority



**Senior Health Inspector,
Registrar of Birth & Death,
City Corporation, VIJAYAPUR.**

"ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ"

"Ensure registration of every Birth and Death"