

Issue Date: 23/03/2017



Form - 5 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]

(ফর্ম-৫) [পঃবঃ 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 : Suri Municipality

(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে তার নাম)

**BIRTH CERTIFICATE**

জন্ম প্রমাণ পত্র

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

(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পঃবঃ 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) : Suri Municipality of P.S./Block Birbhum District of West Bengal.

ইহা নিশ্চিতভাবে প্রমাণ করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল জন্ম নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পঃবঃ রাজ্যের Birbhum জেলার খানার ব্লকের অন্তর্ভুক্ত Suri Municipality (স্থানীয় এলাকা) জন্ম রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the Child : **ABHRA KANTI LAHA**

(শিশুর নাম)

Date of Birth : 04/02/2015

(জন্ম তারিখ)

Place of Birth : **SURI SADAR HOSPITAL, SURI, BIRBHUM, WB**

(জন্ম স্থান)

Name of Father : **MANOJ KUMAR LAHA**

(পিতার নাম)

Name of Mother : **APARNA LAHA (DAS)**

(মাতার নাম)

Address of Parents at the time of Birth of the Child :

(জন্মের সময় পিতা/মাতার ঠিকানা)

**VILL- ISHGARA, P.O- CHURAR, DIST- BIRBHUM, W.B.**

Sex.(Male/Female) : **MALE**

[লিঙ্গ (পুং/মহিলা)]

Permanent Address of Parents :

(পিতামাতার স্থায়ী ঠিকানা)

**VILL- ISHGARA, P.O- CHURAR, DIST- BIRBHUM, W.B.**

Registration No :

(পঞ্জিকরণ নং)

**WB\_BR\_2015/20110/1/3728**

Remarks (if any) :

মন্তব্য (যদি থাকে)

**NOT AVAILABLE**

Date of Registration :

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

**25/03/2015**

**Registrar**  
**BIRTHS & DEATHS**