



सं. 1
NO. 1



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH

नगर स्वास्थ्य अधिकारी कार्यालय, मुख्य चिकित्सा अधिकारी नोएडा, जी. बी. नगर
NAGAR SWASTHYA ADHIKARI KARYALAYA, MUKHYA CHIKITSA
ADHIKARI NOIDA, G.B. NAGAR

प्रपत्र-5
FORM-5



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि नगर स्वास्थ्य अधिकारी कार्यालय, मुख्य चिकित्सा अधिकारी नोएडा, जी. बी. नगर तहसील दादरी जिला गौतम बुद्ध नगर राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR NAGAR SWASTHYA ADHIKARI KARYALAYA, MUKHYA CHIKITSA ADHIKARI NOIDA, G.B. NAGAR OF TAHSIL/BLOCK DADRI OF DISTRICT GAUTAM BUDDHA NAGAR OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

नाम / NAME: FILZA FATIMA

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:
02-02-2020
TWO-FEBRUARY-TWO THOUSAND TWENTY

जन्म स्थान/ PLACE OF BIRTH:
JAYPEE HOSPITAL SECTOR-128 NOIDA

माता का नाम / NAME OF MOTHER:
TABASSUM

पिता का नाम / NAME OF FATHER:
MOHAMMAD SHAHZEED

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXX1033

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXX6779

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:
BEGUM SARAI KHURD, H.NO 697, AMROHA, AMROHA, AMROHA
UTTAR PRADESH- 244221

माता-पिता के स्थायी पता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:
H.N.1392, NEAR MASJID WALI GALI,
AZAD NAGAR, ROORKEE, HARIDWAR
UTTARAKHAND- 247667

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:
B-2020: 9-90016-007490

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
20-10-2020

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:
27-07-2020

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
नगर स्वास्थ्य अधिकारी कार्यालय, मुख्य चिकित्सा अधिकारी नोएडा, जी. बी. नगर
NAGAR SWASTHYA ADHIKARI KARYALAYA, MUKHYA CHIKITSA
ADHIKARI NOIDA, G.B. NAGAR

UPDATED ON :
27-07-2020 23:46:28



"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".

" प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

