Form No. 9 (ফরম নং ৯)

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 1972)

GOVERNMENT OF WEST BENGAL (পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ১৯৭২ ১নং বিধি দেখুন)

DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE

CERTIFICATE OF BIRTH

জন্ম প্রমাণপত্র

(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

[Issued under Sec 12/Sec.17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969] [১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত ইইল] This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for Udang-11 G.P. of Amila P.S. Howard District of West Bengal. (এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল জন্ম রেকর্ড হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত রেকর্ড পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের Name (जी/श्रः) (নাম) (রেজিস্টেশন নং) Date of registration 31.7.98

Date of birth 08-7-98(জন্ম তারিখ) Place of birth Ranapara, Acom, Ameli, How. (জন্মস্থান) (জন্মস্থান)
Name of father/mother Barbanta Pramanick.
(পিতা/মাতার নাম)

ಹি Ka Parmanick. (পিতা/মাতার নাম) Nationality of father/mother (পিতা/মাতার জাতীয়তা)

Permanent address of father/Mother (পিতা/মাতার স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা) Ville- Singham, (Chantenolos)

(রেজিস্টেশনের তারিখ)

Signature of issuing authority (প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর) (Seal) (শীলমোহর)

Date 26.4.99

(তারিখ)