



சென்னை மாநகராட்சி  
CORPORATION OF CHENNAI  
சுகாதாரத்துறை  
DEPARTMENT OF HEALTH

Sl.No. CAB 1757

FORM-NO.5, படிவம் எண்.5  
(See rule 8- விதி 8ஐப் பார்க்க)

இலவச நகல்  
FREE COPY

**BIRTH CERTIFICATE/  
பிறப்பு சான்றிதழ்**

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH ACT 1969)

பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு &C-LLJ 1969-•

t2/17-ஈர்தி வழங்கப்பட்டது

SO.,

This is to certify that the following information has been taken, from birth of the Corporation of Chennai of the State of Tamil Nadu, India.

கீழ்க்கண்ட தகவல்கள் தமிழ்நாடு, சென்னை மாநகராட்சி அசல் பிறப்பு எடுக்கப்பட்டவை என சான்று வழங்கப்படுகிறது.

09

Zone / மண்டலம் :

Division / கோட்டம்

Name / குழந்தை

Sex / (L.W66160n.i)

Date of Birth /

Place of Birth /

Name of the

தந்தையின்  
பிறந்த தேதி தாயின் பெ  
'பிறந்த இடம் QLNÆi

Name of the Mother /

QL.n.gi

Permanent Residential Address of the  
yrniJ தந்தையரின் நிலையான வீட்டு

: Female  
: 03.04.2006  
: ESIC HOSPITAL  
K.K.NAGAR  
CHIDAMBAR  
600078  
K. SUDARSAN

Father /

: S. KANAGAVALLI  
: 4/432, 3RD STREET BARATHIYAR  
NAGAR VEELANKARAI

Parents  
(966M)

tration No./ பதிவு எண்  
of Registration / பதிவு செய்த தேதி  
தேதி : 20-04-2006

: 2006/09/131/346  
: 19/04/2006

சான்றிதழ் அளிப்பவரின் கையொப்பம்  
Signature of Issuing authority  
Seal / முத்திரை

Registration No./

Date of Registra

Date