

ನಂ. 50333
No.



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

ನಮೂನೆ - 5
Form - 5



ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

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

BIRTH CERTIFICATE

Rs.20 each.
Rupees Twenty Only

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

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಜಿಲ್ಲೆಯ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ
.....(ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರನಲ್ಲಿರುವ 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...CCB..... (village / town) of Belagavi..... taluk of
Belagavi..... district of karnataka State.

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1) ಹೆಸರು
Name...Vithal..... | 2) ಲಿಂಗ
Sex.....Male..... |
| 3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು
Date of Birth...10-1-1988..... | 4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ
Place of Birth...Shri Daneshwari Hospital Belagavi..... |
| 5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು
Name of Mother...Saroja..... | 6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು
Name of Father...Keshav Kamikal..... |
| 7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯರ ವಿಳಾಸ :
Address of Parents at the time of birth of the child :
Belagavi | 8) ತಂದೆತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ
Permanent address of the parents :
Belagavi |
| 9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
Registration No...1/1988/1808..... | 10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ :
Date of Registration...30-1-1988..... |
| 11) ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ)
Remarks (if any)..... | 12) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ :
Date of Issue...1-10-2015..... |
| 13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
Signature of Issuing Authority | 14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ
Address of the issuing authority |

Registrar of Birth & Death
And Health Officer
Municipal Corporation of the City of Belagavi

ಮೊಹರು / Seal