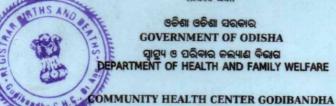


ନମ୍ଭ 1 NO. 1







ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ପ'ଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ଦୁମୃତ୍ୟୁ ପ'ଜିକରଣ ନିୟମ ,୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS **RULES 2001)**

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ତୁଚନା ଜନ୍ନର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅ'ଚଳ ତହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଷ୍ଟ ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ଅଛି

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA OF TAHSIL/BLOCK TALCHER SADAR OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: AYUSHMAN SAHU

ଭନ୍ନ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 07-06-2020 SEVENTH-JUNE-TWO THOUSAND TWENTY

ମାତାକ ନାମ / NAME OF MOTHER: **SUNITA SAHOO**

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ର ର ଜନ୍ନ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାଂକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF ପିତା ମାତଂକ ହ୍ରାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS: BIRTH OF THE CHILD:

GURUJANGULI, CHAINPAL COLONY, TALCHER, , TALCHER SADAR, ANGUL,

ପାଡିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2020: 21-01512-001365

शबुव्य / REMARKS (IF ANY):

ନିରମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 12-10-2020

ଲିଂଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: **BUBULU SAHU**

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

GURUJANGULI, CHAINPAL COLONY, TALCHER, TALCHER SADAR, ANGUL, **ODISHA**

ପଂଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 22-07-2020

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 12-10-2020 11:41:01



"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".

ପ୍ରତ୍ୟେତ ଜନ୍ନ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଅଜିକରଣ ପ୍ରନିର୍ଣ୍ଣିତ କରନ୍ତ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

