



ଓଡିଶା ସରକାର
GOVERNMENT OF ODISHA
ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA



ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପଢିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୩ ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଢିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରାଥମିକ ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଦୁର୍ଗାଧର ଅବତଳ ତହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ କରାଯାଇଛି।
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.

ପ୍ରସ୍ତନ ନାମ / NAME: RESHIKA BEHERA

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
28-10-2019
TWENTY-EIGHTH-OCTOBER-TWO THOUSAND NINETEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
KRISHNA CLINIC

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
SEEMA SAHOO

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
KSHITISH KUMAR BEHERA

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶୁର ଜନ୍ମ ସମୟରେ ମାତା ପିତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

CHAINPAL COLONY, CHAINPAL, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ଦାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

CHAINPAL COLONY, CHAINPAL, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପଢିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
B-2019: 21-01512-002952

ପଢିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
13-11-2019

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
25-11-2019

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :
25-11-2019 13:23:44



"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*.

* ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜନ୍ମ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପଢିକରଣ ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ * / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH*

