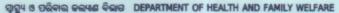


ครุโ 1 NO. 1

ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA







ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାର ୧୬/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ନମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗରା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମଣ କରାସାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପୁରନା ଜନ୍ୱର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଫୁାର୍ମଅ ଅ'ତଳ ତହସିର୍ / କୁକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଖି ରେ ରଲ୍ଲିଖିତ 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.

GAR RIF / NAME: DIBYANSH BEHERA

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 29-04-2019 TWENTY-NINTH-APRIL-TWO THOUSAND NINETEEN

PHOTO GIFT / NAME OF MOTHER:

BILIC GIØ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଡିକୁ ର ଜନ୍ନ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାକ ଦିବଣା / Address of parents at the time of birth of the child:

SANTARABANDHA, , KANIHA , ANGUL , ODISHA

ପଡ଼ିକରଣ ସଖ୍ୟ / REGISTRATION NUMBER: B-2019: 21-01512-001351

FIGOU / REMARKS (IF ANY):

คือภค จเฉีย / DATE OF ISSUE:

ଲିଂଗ / SEX: ପୂର୍ଷ / MALE

ଜନ୍ମ ହାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ปีอาต ลเต / NAME OF FATHER: PRAHALLAD BEHERA

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ସିତା ମାତ୍ୟକ ପ୍ରାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

SANTARABANDHA, KANIHA, ANGUL, ODISHA

ଫଡ଼ିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 04-06-2019

ନିରମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 05-08-2019 14:03:05



"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 ଜଲ୍ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଅଭିକରଣ ପ୍ରତିଶ୍ୱିତ କରନ୍ତ " / Ensure registration of Every Birth and Death"

