

क्रमांक 1
S.No.1



बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

योजना एवं विकास विभाग

DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT

राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल पूर्णिया

Government Medical College and Hospital Purnia

प्रपत्र 5
FORM5



जन्म प्रमाण-पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा बिहार जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE BIHAR REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल पूर्णिया तहसील पूर्णिया ईस्ट जिला पूर्णिया राज्य/संघ प्रदेश बिहार, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL PURNIA OF TAHSIL/BLOCK PURNIA EAST OF DISTRICT PURNIA OF STATE/UNION TERRITORY OF BIHAR, INDIA

नाम / NAME: SHIVANI KUMARI

लिंग / SEX: FEMALE / महिला

आधार संख्या / AADHAAR NUMBER:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

24-09-2024

TWENTY-FOURTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY FOUR

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL PURNIA, PURNIA, PURNIA EAST, PURNIA, BIHAR / राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल पूर्णिया, पूर्णिया, पूर्णिया ईस्ट, पूर्णिया, बिहार

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

KAJAL KUMARI

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

DULAR CHAND YADAV

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-1216

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-9539

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

WARD NO-09 PARSHAT, PAHASRA, RANIGANJ, ARARIA, BIHAR, 854204 / पहसा, रानीगंज, अररिया, बिहार, 854204

माता-पिता का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

WARD NO-09 PARSHAT, PAHASRA, RANIGANJ, ARARIA, BIHAR, 854204 / पहसा, रानीगंज, अररिया, बिहार, 854204

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B202410902800004237

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

21-10-2024

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

21-10-2024

Updated On : 21-10-2024 15:38:48



"This QR code can be used to check the authenticity of the certificate"

प्रमाणिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल पूर्णिया

Government Medical College and Hospital Purnia

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"