



**GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH**  
उत्तर प्रदेश सरकार  
**DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH**  
**DR. B.R. AMBEDKAR MAHILA HOSPITAL**  
**ETAWAH**  
डॉ. भीम राव अम्बेडकर महिला चिकित्सालय इटावा

**BIRTH CERTIFICATE**  
जन्म प्रमाण-पत्र

((ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.))

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR DR. B.R. AMBEDKAR MAHILA HOSPITAL ETAWAH OF TAHSIL/BLOCK ETAWAH OF DISTRICT ETAWAH OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि डॉ. भीम राव अम्बेडकर महिला चिकित्सालय इटावा तहसील इटावा जिला इटावा राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

NAME / नाम : VIKRAM

SEX / लिंग : MALE

AADHAAR NUMBER / आधार नंबर : XXXXXXXX

DATE OF BIRTH / जन्म तिथि :

25/12/2020

TWENTY FIVE DECEMBER TWO THOUSAND TWENTY

PLACE OF BIRTH / जन्म स्थान :

ETAWAH UTTAR PRADESH 206124

NAME OF MOTHER / माता का नाम :

GUNJAN

NAME OF FATHER / पिता का नाम:

TEJ SINGH

AADHAAR NUMBER OF MOTHER / आधार नंबर: XXXXXXXX 3014

AADHAAR NUMBER OF FATHER / आधार नंबर: XXXXXXXX 2643

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD /

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता:

DR.B.R. AMBEDKAR MAHILA HOSPITAL ETAWAH , DISTRICT ETAWAH

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

VILL - NAGL KHYALI SINGH POST PRATHVIRAMPUR TEHSIL  
BHARTHANA DIST ETAWAH UTTAR PRADESH 206124

REGISTRATION NUMBER / पंजीकरण संख्या:

B-2025: 9-90347-001406

DATE OF REGISTRATION / पंजीकरण तारीख:

05-08-2022

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

DATE OF ISSUE / जारी करने की तिथि:

21-06-25 09:11:09

Updated On: 21-06-25 09:11:09



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

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / जारी करने वाला प्राधिकारी:

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

DR. B.R. AMBEDKAR MAHILA HOSPITAL ETAWAH

डॉ. भीम राव अम्बेडकर महिला चिकित्सालय इटावा

