



S.No. 1  
క్రమ సంఖ్య 1



GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

DEPARTMENT OF HEALTH, MEDICAL AND FAMILY WELFARE

PHC TAJANGI

పి హెచ్ సి తాజంగి

FORM 5  
ఫారమ్.5



## BIRTH CERTIFICATE

జనన ధృవీకరణ పత్రము

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

(జనన & మరణాల నమోదు చట్టం, 1969, సెక్షన్ 12/17 ప్రకారము మరియు 8/13 ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన & మరణాల నమోదు నిబంధనలు, 1999 క్రింద జారీ చేయబడినది)

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR PHC TAJANGI OF TAHSIL/BLOCK CHINTAPALLE OF DISTRICT ALLURI SEETHA RAMA RAJU OF STATE/UNION TERRITORY OF ANDHRA PRADESH, INDIA

ఈ క్రింది సమాచారం భారతదేశము, ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము/కేం. ప్రా. అల్లూరి సీతారామరాజు జిల్లా చింతపల్లి మండలము/బ్లాకు పి హెచ్ సి తాజంగి జనన మరణాల రిజిస్టరులోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి తీసుకోవబడినదని ధృవీకరించడమైనది.

NAME / పేరు : KILLO TEJAS / కిల్లో తేజస్

SEX / లింగము: MALE / పురుషుడు

EID / EID:

DATE OF BIRTH / పుట్టిన తేదీ:

30-06-2023

THIRTIETH-JUNE-TWO THOUSAND TWENTY THREE

PLACE OF BIRTH / పుట్టిన స్థలం:

PHC THAJANGI, TAJANGI, CHINTAPALLE, ALLURI SEETHA RAMA RAJU, ANDHRA PRADESH / పి హెచ్ సి తాజంగి, చింతపల్లి, అల్లూరి సీతారామరాజు, ఆంధ్రప్రదేశ్

NAME OF MOTHER / తల్లి పేరు:

KILLO NEELAMMA

NAME OF FATHER / తండ్రి పేరు :

KILLO MALLESWARA RAO

AADHAAR NUMBER OF MOTHER / తల్లి యొక్క ఆధార్ సంఖ్య:

AADHAAR NUMBER OF FATHER / తండ్రి యొక్క ఆధార్ సంఖ్య:

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD / దిడ్డ పుట్టిన సమయంలో తల్లిదండ్రుల వసూనామా:

BEETALINE, TAJANGI, TAJANGI, CHINTAPALLE, ALLURI SEETHA RAMA RAJU, ANDHRA PRADESH, 531116 / చింతపల్లి, అల్లూరి సీతారామరాజు, ఆంధ్రప్రదేశ్, 531116

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS / తల్లిదండ్రుల శాశ్వత వసూనామా:

BEETALINE, TAJANGI, TAJANGI, CHINTAPALLE, ALLURI SEETHA RAMA RAJU, ANDHRA PRADESH, 531116 / చింతపల్లి, అల్లూరి సీతారామరాజు, ఆంధ్రప్రదేశ్, 531116

REGISTRATION NUMBER / రిజిస్ట్రేషన్ సంఖ్య :

B-2024: 28-16014-000049

DATE OF REGISTRATION / నమోదు తేదీ:

17-05-2024

REMARKS (IF ANY) / రిమార్కులు (ఏదైనా ఉంటే):

CHILD NAME UPDATED

DATE OF ISSUE / జారీ చేసిన తేదీ:

26-07-2024

Medical Officer  
Primary Health Centre  
TAJANGI  
Chintapalli Mandal

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / జారీ చేసిన అధికారి సంతకము :

Registrar (BIRTH & DEATH)

రిజిస్ట్రార్ (జననం & మరణం)

PHC TAJANGI

పి హెచ్ సి తాజంగి



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

"ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH / ప్రతి జననం మరియు మరణం యొక్క నమోదును నిర్ధారించుకోండి"

