

S.No. 1
సంఖ్య 1



GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

DEPARTMENT OF HEALTH, MEDICAL AND

FAMILY WELFARE

KGH VISHAKAPATNAM

FORM 5

ఫారమ్-5



BIRTH CERTIFICATE

జనన ధృవీకరణ పత్రం

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

(జననాలు & మరణాల నమోదు చట్టం, 1969 మరియు ఆంధ్ర ప్రదేశ్ రిజిస్ట్రేషన్ యొక్క రూల్ 8/13 సెక్షన్ 12/17 క్రింద జారీ చేయబడింది జననాలు & మరణాల నియమాలు 1999)

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR KGH VISHAKAPATNAM OF TAHSIL/BLOCK VISAKHAPATNAM RURAL OF DISTRICT VISAKHAPATNAM OF STATE/UNION TERRITORY ANDHRA PRADESH, INDIA.

ఈ క్రింది సమాచారం రిజిస్టర్ అయిన ఒరిజినల్ బర్త్ రికార్డ్ నుండి తీసుకోబడిందని ధృవీకరించడం కోసం KGH విశాఖపట్నం తహశీల్/బ్లాక్ విశాఖపట్నం రూరల్ ఆఫ్ డిస్ట్రిక్ట్ విశాఖపట్నం/రాష్ట్రం/కేంద్రపాలిత ప్రాంతం ఆంధ్ర ప్రదేశ్, భారతదేశం.

NAME / పేరు: NANDHIKOLLA DHARMAYYA

SEX / లింగము : MALE

AADHAAR NUMBER / ఆధార్ నంబర్ : XXXXXXXX6028

DATE OF BIRTH / పుట్టిన తేదీ :

13-05-1965

THIRTEEN MAY NINETEEN SIXTY FIVE

PLACE OF BIRTH / పుట్టిన స్థలం :

KGH VISHAKAPATNAM

NAME OF MOTHER /తల్లి పేరు:

NANDHIKOLLA DURGA DEVI

NAME OF FATHER /తండ్రి పేరు:

NANDHIKOLLA VENKATARAO

AADHAAR NUMBER OF MOTHER /ఆధార్ నంబర్:

AADHAAR NUMBER OF FATHER /ఆధార్ నంబర్:

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD /
బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లితండ్రుల యొక్క చిరునామా:

4-166 MANI ROAD RAMACHANDRAPURAM VELLA VELLA DR B. R.
AMBEDKAR KONASEEMA DIST ANDHRA PRADESH 533255

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS /
తల్లితండ్రుల యొక్క స్థిర నివాసపు చిరునామా:

4-166 MANI ROAD RAMACHANDRAPURAM VELLA VELLA DR B. R.
AMBEDKAR KONASEEMA DIST ANDHRA PRADESH 533255

REGISTRATION NUMBER /నమోదు సంఖ్య:

B20252890347004532

DATE OF REGISTRATION /నమోదు తేదీ:

18-09-4202

REMARKS (IF ANY) /(ఏదేమిదైనా):

DATE OF ISSUE /జారీ చేసిన తేదీ:

18-09-25 06:46:18

Updated On: 18-09-25 06:46:18



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

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY /జారీ చేసే అధికారి:

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

రిజిస్ట్రార్ (జననం & మరణం)

KGH VISHAKAPATNAM

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