

क्रमांक 1
S.No.1



मध्य प्रदेश सरकार

GOVERNMENT OF MADHYA PRADESH
DEPARTMENT OF PLANNING, ECONOMICS & STATISTICS
कम्युनिटी हेल्थ सेंटर तेन्दूखेड़ा
COMMUNITY HEALTH CENTER TENDUKHEDA

प्रपत्र 5
FORM 5



जन्म प्रमाण-पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा मध्य प्रदेश 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 MADHYA PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि कम्युनिटी हेल्थ सेंटर तेन्दूखेड़ा तहसील तेन्दूखेड़ा जिला दमोह राज्य/संघ प्रदेश मध्य प्रदेश, 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 COMMUNITY HEALTH CENTER TENDUKHEDA OF TAHSIL/BLOCK TENDUKHEDA OF DISTRICT DAMOH OF STATE/UNION TERRITORY OF MADHYA PRADESH, INDIA

नाम / NAME: MONISH PAL / मोनिश पाल

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार संख्या / AADHAAR NUMBER:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

08-12-2024

EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY FOUR

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

COMMUNITY HEALTH CENTER TENDUKHEDA, TENDUKHEDA (NP),
TENDUKHEDA, DAMOH, MADHYA PRADESH / तेन्दूखेड़ा, तेन्दूखेड़ा, दमोह, मध्य प्रदेश

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

MANEESHA PAL / मनीषा पाल

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

TULARAM PAL / तुलाराम पाल

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-5920

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-2112

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

AMWAHI MAL, TENDUKHEDA, DAMOH, MADHYA PRADESH, / अम्वाही माल,
तेन्दूखेड़ा, दमोह, मध्य प्रदेश,

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

AMWAHI MAL, TENDUKHEDA, DAMOH, MADHYA PRADESH, / अम्वाही माल,
तेन्दूखेड़ा, दमोह, मध्य प्रदेश,

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B202423909360002123

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

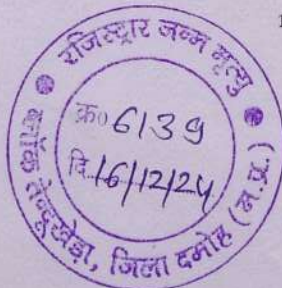
16-12-2024

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

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

16-12-2024

Updated On : 16-12-2024 21:09:14



प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

कम्युनिटी हेल्थ सेंटर तेन्दूखेड़ा

COMMUNITY HEALTH CENTER TENDUKHEDA

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

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