



S.No. 1
क्रमांक 1

GOVERNMENT OF RAJASTHAN
राजस्थान सरकार
DEPARTMENT OF PLANNING, ECONOMICS &
STATISTICS
PRIMARY HEALTH CENTRE JAISINGHPURA
KANKRODA



BIRTH CERTIFICATE

जन्म प्रमाण-पत्र

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

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा राजस्थान जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 1999 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 PRIMARY HEALTH CENTRE JAISINGHPURA KANKRODA OF TAHSIL/BLOCK JAIPUR OF DISTRICT JAIPUR OF STATE/UNION TERRITORY RAJASTHAN, INDIA.

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि तहसील जयपुर जिला जयपुर राज्य/संघ प्रदेश राजस्थान, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

NAME / नाम : JEETENDRA

SEX / लिंग : MALE

DATE OF BIRTH / जन्म तिथि:

PLACE OF BIRTH / जन्म स्थान:
JAIPUR

01-01-2005

FIRST-JANUARY-TWO THOUSAND FIVE

NAME OF MOTHER / माता का नाम :

NAME OF FATHER / पिता का नाम :

RAJESHREE

ASHOK KUMAR

AADHAR NUMBER OF MOTHER / आधार नंबर :

AADHAR NUMBER OF FATHER / आधार नंबर :

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

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

SUARI KHERA DHOLPUR RAJASTHAN 328023

SUARI KHERA DHOLPUR RAJASTHAN 328023

REGISTRATION NUMBER / पंजीकरण संख्या :

BA2024990347002553

DATE OF REGISTRATION/पंजीकरण तारीख :

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

09-08-2023

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE :

17-09-24 03:55:54

UPDATED ON : 17-09-24 03:55:54



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

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / जारी करने वाला प्राधिकारी :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

PRIMARY HEALTH CENTRE JAISINGHPURA KANKRODA

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