

S.No. 1
क्रमंक 1



FORM 5
प्रपत्र 5

GOVERNMENT OF MADHYA PRADESH
मध्य प्रदेश सरकार
DEPARTMENT OF PLANNING, ECONOMICS & STATISTICS
योजना, आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग
DISTRICT HOSPITAL BHIND
जिला अस्पताल, भिंड



BIRTH CERTIFICATE

जन्म प्रमाण पत्र

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

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा मध्य प्रदेश 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 DISTRICT HOSPITAL BHIND OF TAHSIL/BLOCK BHIND OF DISTRICT BHIND OF STATE/UNION TERRITORY MADHYA PRADESH, INDIA.

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

NAME / नाम : MAMTA / ममता

SEX / लिंग : FEMALE / महिला

AADHAAR NUMBER / आधार संख्या :

DATE OF BIRTH / जन्म तिथि :

02-10-2009

SECOND-OCTOBER-TWO THOUSAND NINE

PLACE OF BIRTH / जन्म स्थान :

DISTRICT, HOSPITAL, BHIND / जिला, अस्पताल, भिंड

NAME OF MOTHER / माता का नाम :

PHULA DEVI / फुला देवी

NAME OF FATHER / पिता का नाम :

JABAR SINGH / जबर सिंह

AADHAAR NUMBER OF MOTHER / आधार संख्या :

AADHAAR NUMBER OF FATHER / आधार संख्या :

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

GRAM PACHERA POST PACHERA TEHSIL MEHGAON
DISTRICT BHIND MADHYA PRADESH 477557 / ग्राम पचेरा पोस्ट पचेरा
तहसील मेहगांव जिला भिंड मध्य प्रदेश 477557

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

GRAM PACHERA POST PACHERA TEHSIL MEHGAON DISTRICT
BHIND MADHYA PRADESH 477557 / ग्राम पचेरा पोस्ट पचेरा तहसील मेहगांव
जिला भिंड मध्य प्रदेश 477557

REGISTRATION NUMBER / पंजीकरण संख्या :

B202507204000007899

DATE OF REGISTRATION / पंजीकरण तारीख :

05-01-2025

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

DATE OF ISSUE / जारी करने की तिथि :

05-04-25 11:58:48

Updated On : 05-04-25 11:58:48



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

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / प्राधिकारी के हस्ताक्षर :

Registrar (BIRTH & DEATH)

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

DISTRICT HOSPITAL BHIND

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

