

क्रमांक 1
S.No.1



मध्य प्रदेश सरकार

GOVERNMENT OF MADHYA PRADESH
DEPARTMENT OF PLANNING, ECONOMICS & STATISTICS
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र उदयपुरा
COMMUNITY HEALTH CENTRE UDAIPURA

प्रपत्र 5
FORM5



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 सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र उदयपुरा तहसील उदयपुरा जिला रायसेन 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 CENTRE UDAIPURA OF TAHSIL/BLOCK UDAIPURA OF DISTRICT RAISEN OF STATE/UNION TERRITORY OF MADHYA PRADESH, INDIA

नाम / NAME: NAMAN RAJPUT / नमन राजपूत

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार संख्या / AADHAAR NUMBER:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

07-07-2025

SEVENTH-JULY-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

COMMUNITY HEALTH CENTRE UDAIPURA, UDAIPURA (NP), UDAIPURA, RAISEN, MADHYA PRADESH / सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, उदयपुरा, उदयपुर, रायसेन, मध्य प्रदेश

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

ANJALI BHUMIYA / अंजली भूमिया

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

JITENDRA SINGH / जीतेन्द्र सिंह

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-5184

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-7360

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

CHOURAS, UDAIPURA, RAISEN, MADHYA PRADESH, 464770 / चौरस, उदयपुर, रायसेन, मध्य प्रदेश, 464770

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

CHOURAS, UDAIPURA, RAISEN, MADHYA PRADESH, 464770 / चौरस, उदयपुर, रायसेन, मध्य प्रदेश, 464770

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B202523906980000396

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

10-07-2025

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

OK

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

10-07-2025

Updated On : 10-07-2025 11:12:47



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


रजिस्ट्रार
(जन्म/मृत्यु)
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र उदयपुरा

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र उदयपुरा

COMMUNITY HEALTH CENTRE UDAIPURA

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