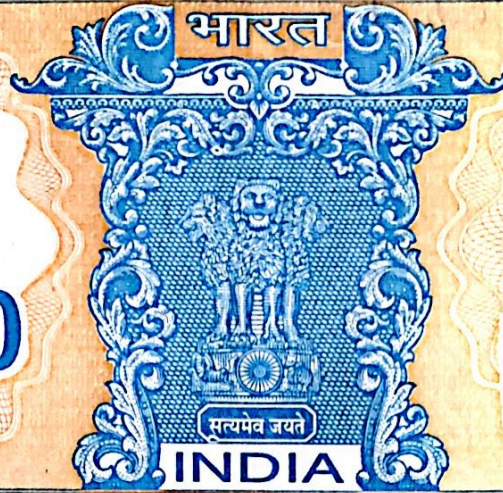


भारतीय गैर न्यायिक

दस  
रुपये  
रु.10



TEN  
RUPEES  
Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

No 227099  
കേരളം കേരള KERALA (See Rule 8)

FORM No.5  
Form-5  
07AA 692135



കേരള സർക്കാർ  
GOVERNMENT OF KERALA

പഞ്ചായത്ത്/നഗരകാര്യ വകുപ്പ്  
DEPARTMENT OF PANCHAYATS/URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്  
Name of local body issuing certificate

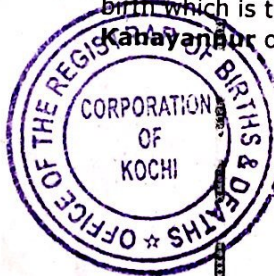
കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ  
Kochi Corporation

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്  
BIRTH CERTIFICATE

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 17 വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 8/13-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് നൽകുന്നത്).  
(Issued under Section 17 of the Registration of Births and Deaths Acts, 1969 and Rule 8/13 of the Kerala Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ എറണാകുളം ജില്ലയിലെ കണയന്നൂർ താലൂക്കിലെ കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ-ലെ (തദ്ദേശസ്ഥാപനം) അസ്സൽ ജനന രജിസ്റ്ററിൽ നിന്ന് എടുത്തിട്ടുള്ളവയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) Kochi Corporation of Taluk Kattayal of District Ernakulam of State Kerala.



*[Signature]*  
HEALTH SUPERVISOR  
CORPORATION OF KOCHI  
AUTHORISED BY GOVT. OF KERALA



227099

പേര് / Name : നോയൽ ജേക്കബ് ആന്റണി. / NOEL JACOB ANTONY.

ആൺ/പെൺ / Sex : ആൺ / Male

ജനന തീയതി / Date of Birth : 25/04/2005  
( TWENTY-FIVE / FOUR / TWO THOUSAND FIVE )

ജനന സ്ഥലം / Place of Birth : ലൂർദ്ദ് ഹോസ്പിറ്റൽ എറണാകുളം / LOURDES HOSPIT,  
ERNAKULAM

മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : പ്രീത ആന്റണി / PREETHA ANTONY.

പിതാവിന്റെ പേര് / Name of Father : ആന്റണി ജേക്കബ് .പി.ജെ. / ANTONY JACOB. P.J.

കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം : രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല

Address of the parents at the time of birth of the child : Not Recorded

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം : രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല

Permanent address of parents : Not Recorded


രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ / Registration No. : 1803

രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി / Date of Registration : 04/05/2005

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ് / Remarks (if any) :

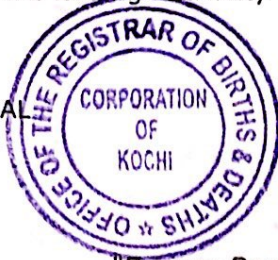
നൽകുന്ന തീയതി / Date of issue : 17/10/2007

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ് / Signature of the issuing authority :

  
**HEALTH SUPERVISOR  
 CORPORATION OF KOCHI  
 (AUTHORISED BY GOVT. OF KERALA)**

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം : /Address of the issuing authority :

സീൽ / SEAL



"Ensure Registration of Every birth and death"

ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക