

भारतीय गैर न्यायिक

दस
रुपये

रु.10



TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

നമ്പർ

FORM No.5

Form-5

കോളം കറൽ KERALA

No 226071

(See Rule 8)

03AA 281790



കേരള സർക്കാർ
GOVERNMENT OF KERALA

പഞ്ചായത്ത്/നഗരകാര്യ വകുപ്പ്

DEPARTMENT OF PANCHAYATS/URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ

Name of local body issuing certificate

Kochi Corporation

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

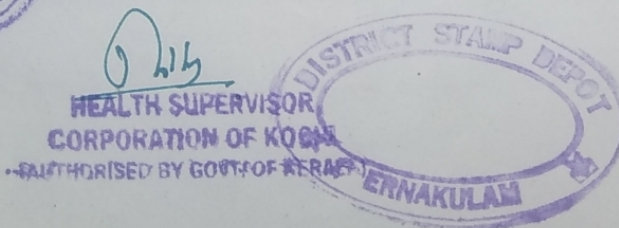
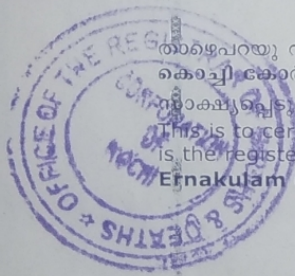
BIRTH CERTIFICATE

(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 എടുത്തിട്ടുള്ളവയാണ്.

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



Page 1 of 2

2.6 JUN 2007

226071

പേര് / Name : ഗായത്രി സിജു / GAYATHRI SIJU.
 ലിംഗം/പെരു / Sex : സ്ത്രീ / Female
 ജനന തീയതി / Date of Birth : 09/04/2005
 (NINE / FOUR / TWO THOUSAND FIVE)
 ജനന സ്ഥലം / Place of Birth : കോച്ചിൻ ഡോർട്ട് ട്രസ്റ്റ് ഹോസ്പിറ്റൽ എറണാകുളം / COCHIN
 PORT TRUST HOSPITAL ERNAKULAM
 മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : ലതിക ഏസ് / LETHIKA S.
 പിതാവിന്റെ പേര് / Name of Father : സിജു കെ. / SIJU .K.
 കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത്
 മാതാപിതാക്കളുടെ താമസസ്ഥലം : മൈസൂരു/മൈസൂർ

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

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ താമസസ്ഥലം : മൈസൂരു/മൈസൂർ

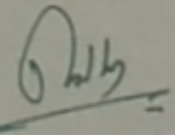
Permanent address of parents : Not Recorded

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ / Registration No. : 1560
 രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി / : 22/04/2005
 Date of Registration

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ് / Remarks (if any) :

നൽകുന്ന തീയതി / Date of issue : 24/07/2007

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ് / Signature of the issuing authority :

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ താമസസ്ഥലം / Address of the issuing authority : 



HEALTH SUPERVISOR
 CORPORATION OF KOCHI
 GOVT. OF KERALA
 "Ensure Registration of every birth and death"
 ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക