

भारतीय गैर न्यायिक

पचास
रुपये

रु.50

FIFTY
RUPEES

Rs.50



INDIA NON JUDICIAL

केरल KERALA

F 533961

FORM No.5

(See Rule 8)

Form-5

നമ്പർ
No 80020169-05110219



കേരള സർക്കാർ

GOVERNMENT OF KERALA

പഞ്ചായത്ത്/നഗരകാര്യ വകുപ്പ്

DEPARTMENT OF PANCHAYATS/URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് നൽകുന്ന അഭ്യന്തരസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ
Name of local body issuing certificate COCHIN CORPORATION

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

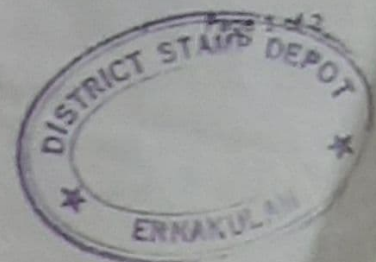
BIRTH CERTIFICATE

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്റ്റിൻ 17 നുപുറമെ 1969-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിൻ 8/13-നു ചുരുട്ട അനുസരിച്ച് തയ്യാറാക്കി)
(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)

ഈ പ്രസ്ഥാപനം വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ എറണാകുളം ജില്ലയിലെ പഞ്ചായത്ത് അല്ലെങ്കിൽ നഗരകാര്യ വകുപ്പിന് കോച്ചി കോർപ്പറേഷൻ-ലെ (അഭ്യന്തരസ്ഥാപനം) അല്ലെങ്കിൽ ജനന രജിസ്ട്രിയിൽ 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) COCHIN CORPORATION of Taluk Kanayannur of District Ernakulam of State Kerala.

HEALTH SUPERVISOR
CORPORATION OF KOCHIN
(AUTHORIZED BY GOVT. OF KERALA)



B0020169-05110219

പേര്/Name : അനൂരൂപ്. പി. വി. / ANUROOP P.V.
ആൺ/പെൺ/ Sex : ആൺ / Male
ജനന തീയതി/Date of Birth : 22/10/2005
(TWENTY-TWO / OCTOBER / TWO THOUSAND FIVE)

ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : വി ജി സരഫ് മെമ്മോറിയൽ ഹോസ്പിറ്റൽ, എറണാകുളം / V G Saraf Memorial Hospital, Ernakulam

മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : രഞ്ജിനി ആർ മനോൻ / RANJINI R MENON

പിതാവിന്റെ പേര്/ Name of Father : വിനോദ് കുമാർ. കെ. / VINOD KUMAR. K.

കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം : കേവലപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല

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

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം : കേവലപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല

Permanent address of parents : Not Recorded

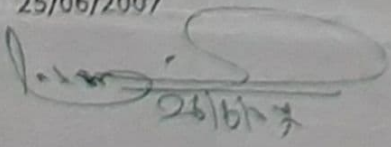
രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 6709/2005
Registration No

രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 05/11/2005
Date of Registration

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) :

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 25/06/2007

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/
Signature of the issuing authority
നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/
Address of the issuing authority


26/6/07

സീൽ /SEAL :

**HEALTH SUPERVISOR
CORPORATION OF ERNAKULAM
AUTHORISED SIGN. OF ERNAKULAM**

"Ensure Registration of Every birth and death"

26/6/07

