


പേര്/Name : ഐശ്വര്യ ഷിബു / AISWARYA SHIBU  
 ആൺ/പെൺ/ Sex : പെൺ / Female  
 ജനന തീയതി/Date of Birth : 09/11/2005  
 ( NINE / NOVEMBER / TWO THOUSAND FIVE )  
 ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : ലക്ഷ്മി ഹോസ്പിറ്റൽ, എറണാകുളം / Lakshmi Hospital, Eranakulam  
 മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : സിനി.കെ.ജി. / SINI .K.G.  
 പിതാവിന്റെ പേര്/ Name of Father : ഷിബു ജോസഫ് / SHIBU JOSEPH  
 കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം : \*\*\* ലഭ്യമല്ല  
 Address of the parents at the time of birth of the child : \*\*\* NIL  
 മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം : \*\*\* ലഭ്യമല്ല  
 Permanent address of parents : \*\*\* NIL

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 7511/2005  
 Registration No  
 അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) :  
 രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 24/11/2005  
 Date of Registration  
 : \*\*\* The original records do not contain the column relating to present and permanent address  
 \*\*\* അസ്സൽ രേഖകളിൽ നിലവിലുള്ളതും സ്ഥിരവുമായ മേൽവിലാസങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച കോളങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തില്ല

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 31/01/2008  
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/  
 Signature of the issuing authority  
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/  
 Address of the issuing authority

  
 HEALTH SUPERVISOR  
 CORPORATION OF KOCHI  
 AUTHORIZED BY GOVT. OF KERALA

"Ensure Registration of every birth and death"  
 ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുവാൻ ഉറപ്പുവരുത്തുക

