

भारतीय गैर न्यायिक

दस  
रुपये  
रु.10



TEN  
RUPEES  
Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

FORM No.5

Form-5

കേരളം കേരल KERALA  
No B0020169-05102736

(See Rule 8)

08AA 037367



കേരള സർക്കാർ  
GOVERNMENT OF KERALA

നഗരകാര്യ വകുപ്പ്

DEPARTMENT OF URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്വയംഭരണത്തിന്റെ പേര്  
Name of local body issuing certificate

കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ

COCHIN CORPORATION

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

BIRTH CERTIFICATE

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 17 വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 13-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് നൽകുന്നത്).

(Issued under Section 17 of the Registration of Births and Deaths Acts, 1969 and Rule 13 of the Kerala Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ എറണാകുളം ജില്ലയിലെ കണയന്നൂർ താലൂക്കിലെ കൊച്ചി കോർപ്പറേഷൻ-ലെ (തദ്ദേശസ്വയംഭരണം) 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) **COCHIN CORPORATION** of Taluk **Kanayannur** of District **Ernakulam** of State Kerala.

Page 1 of 2



**B0020169-05102736**

പേര്/Name : അനുപമ യു / ANUPAMA. U.  
 ആൺ/പെൺ/ Sex : പെൺ / Female  
 ജനന തീയതി/Date of Birth : 30/09/2005  
 ( THIRTY / SEPTEMBER / TWO THOUSAND FIVE )  
 ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : വി ജി സറാഫ് മെമ്മോറിയൽ ഹോസ്പിറ്റൽ, എറണാകുളം /  
 V G Saraf Memorial Hospital, Ernakulam  
 മാതാവിന്റെ പേര് /Name of Mother : സിജി മോൾ. എസ്. / SIJIMOL. S.  
 പിതാവിന്റെ പേര്/Name of Father : പി. ഉഷാർ / P. USHAR  
 കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് : \*\*\* ലഭ്യമല്ല  
 മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം :  
 Address of the parents at the : \*\*\* NIL  
 time of birth of the child :  
 മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ : \*\*\* ലഭ്യമല്ല  
 മേൽവിലാസം :  
 Permanent address of parents : \*\*\* NIL

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 6388/2005  
 Registration No :  
 അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) : രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 28/10/2005  
 Date of Registration :  
 \*\*\* The original records do not contain the column  
 relating to present and permanent address  
 \*\*\* അസ്സൽ രേഖകളിൽ നിലവിലുള്ളതും സ്ഥിരവുമായ  
 മേൽവിലാസങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച കോളങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്നില്ല

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 27/09/2008  
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/  
 Signature of the issuing authority :  
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/  
 Address of the issuing authority :  
 സീൽ /SEAL :

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in red ink.*  
**HEALTH SUPERVISOR  
 CORPORATION OF KOCHI  
 DISTRICT OF KERALA**



**"Ensure Registration of Every birth and death"**

ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക