

क्रमांक 1
S.No.1



बिहार सरकार

GOVERNMENT OF BIHAR

योजना एवं विकास विभाग

DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT

सदर अस्पताल औरंगाबाद

SADAR HOSPITAL AURANGABAD

प्रपत्र 5
FORM5



जन्म प्रमाण-पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा बिहार जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE BIHAR REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि सदर अस्पताल औरंगाबाद तहसील औरंगाबाद जिला औरंगाबाद राज्य/संघ प्रदेश बिहार, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR SADAR HOSPITAL AURANGABAD OF TAHSIL/BLOCK AURANGABAD OF DISTRICT AURANGABAD OF STATE/UNION TERRITORY OF BIHAR, INDIA

नाम / NAME: NANDNI KUMRI

लिंग / SEX: FEMALE / महिला

ई आईडी / EID:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

06-07-2013

SIX-HUNE-TWO THOUSAND THIRTEEN

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

SADAR HOSPITAL AURANGABAD, AURANGABAD (NAGAR PARISHAD),
AURANGABAD, AURANGABAD, BIHAR / सदर अस्पताल औरंगाबाद, औरंगाबाद (नगर
परिषद), औरंगाबाद, औरंगाबाद, बिहार

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

RITA DEVI

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

SARDHA NAND PRSAD

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-7975

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-8180

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF
BIRTH OF THE CHILD:

AMRI CHAK, MAHUJA BHATPAR RANI DEORIA UTTAR PRADESH 274506

माता-पिता का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

AMRI CHAK MAHUJA BHATPAR RANI DEORIA, UTTAR PRADESH 274506

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

068240

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

30-12-2019

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

29-03-2025

Updated On : 29-03-2025 08:01:39



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

सदर अस्पताल औरंगाबाद

SADAR HOSPITAL AURANGABAD

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"