

సం. 1  
S.No. 1



ఫారం-5  
FORM 5



తెలంగాణ ప్రభుత్వం  
GOVERNMENT OF TELANGANA

వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖ  
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH  
భద్రాచలం ప్రభుత్వ ఆసుపత్రి  
BHADRACHALAM GOVERNMENT HOSPITAL

జనన ధృవీకరణ పత్రం  
BIRTH CERTIFICATE

(జననాలు & మరణాల నమోదు చట్టం, 1969లోని సెక్షన్ 12/17 మరియు తెలంగాణా జననాలు & మరణాల నమోదు రూల్స్ 2002లోని రూల్ 8/13 ప్రకారం జారీ చేయబడింది)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE TELANGANA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

రాష్ట్ర/యూనియన్ భూభాగం తెలంగాణ భారతదేశం యొక్క జిల్లా భద్రాచలం ప్రభుత్వ ఆసుపత్రి యొక్క తహసీల్/బ్లాక్ భద్రాచలం యొక్క భద్రాద్రి కొత్తగూడెం యొక్క రిజిస్టర్ అయిన బర్త్ యొక్క అసలు రికార్డు నుండి ఈ క్రింది సమాచారం తీసుకోబడిందని ధృవీకరించడం ఇది

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR BHADRACHALAM GOVERNMENT HOSPITAL OF TAHSIL/BLOCK BHADRACHALAM OF DISTRICT BHADRADRI KOTTAGUDEM OF STATE/UNION TERRITORY TELANGANA INDIA

పేరు / NAME : VOLVOJI SHIVANSH

లింగం / SEX : MALE

ఆధార నంబర్ / AADHAR NUMBER :

పుట్టిన తేదీ / DATE OF BIRTH :

03-12-2022

THIRD -DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY TWO

జన్మస్థలం / PLACE OF BIRTH :

GANGAPUR

తల్లి పేరు / NAME OF MOTHER :

VOLVOJI LAHARI

తండ్రి పేరు / NAME OF FATHER :

VOLVOJI SRINIVAS

మాతా కా ఆధార నంబర్ / AADHAAR NUMBER OF MOTHER :

XXXX-XXXX-7080

పితా కా ఆధార నంబర్ / AADHAAR NUMBER OF FATHER :

XXXX-XXXX-7402

బిడ్డ పుట్టిన సమయంలో తల్లిదండ్రుల చిరునామా /

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD  
BADRACHALAM :

తల్లిదండ్రుల శాశ్వత చిరునామా / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS :

H NO 1-66 GANGAPUR REBBENA KUMRAMBHEEM ASIFABAD  
TELANGANA 504299

రిజిస్ట్రేషన్ సంఖ్య / REGISTRATION NUMBER :

B202509903470058369

నమోదు తేదీ / DATE OF REGISTRATION :

03-12-2022

వ్యాఖ్య(యెడి కాంట్ రీ) / REMARKS (IF ANY) :

నమోదు తేదీ / DATE OF ISSUE :

12-03-2025

Updated On: 12-03-2025 07:35:14



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

జారీచేయు అధికారిక విభాగం / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

రిజిస్ట్రార్ (జననం & మరణం)

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

భద్రాచలం ప్రభుత్వ ఆసుపత్రి

BHADRACHALAM GOVERNMENT HOSPITAL

"ప్రతి జనన మరణాల నమోదును నిర్ధారించుకోండి / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"