

Form No. 5

প্ৰ-পত্ৰ নং ৫

GOVERNMENT OF ASSAM

অসম চৰকাৰ

No./নং 0131007



DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

(স্বাস্থ্য সেৱা বিভাগ)

BIRTH CERTIFICATE (জন্মৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)



Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rules 8/13 of the Assam Registration of Births and Deaths Rules, 1999 (জন্ম-মৃত্যুৰ পঞ্জীয়ন আইন ১৯৬৯ৰ ১২/১৭ অংশ আৰু জন্ম-মৃত্যুৰ পঞ্জীয়ন বিধি, ১৯৯৯ৰ ৮/১৩ অংশত লিপিবদ্ধ)

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)..... of tahsil/block..... of District..... KAMRUP (M.) of State..... ASSAM.....

(ইয়াৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত কৰা হ'ল যে নিম্ন উল্লেখিত তথ্য অসম ৰাজ্যৰ..... জিলাৰ..... পঞ্জীয়ন গোটেৰ জন্মৰ মূল অভিলেখৰ পৰা সংগৃহীত কৰা হৈছে।

Name/নাম HIYAAN DEKA

Sex/লিঙ্গ MALE

Date of Birth/জন্মৰ তাৰিখ 16-02-2022

Place of Birth/জন্মৰ স্থান CRITICAL CARE HOSPITAL

Name of Mother/মাতৃৰ নাম CHANDRA PRABHA DAS

Name of Father/পিতৃৰ নাম DHURUBAJYOTI DEKA

UID No. of Mother/মাতৃৰ ইউ.আই.ডি নং

UID No. of Father/পিতৃৰ ইউ.আই.ডি নং

Address of Parents of the time of birth of the child CRITICAL CARE HOSPITAL

Permanent address of Parents KSHUDRA HAZARA P.O. BOMOLAHATI

শিশুটিৰ জন্মৰ সময়ত পিতৃ-মাতৃৰ ঠিকনা

(পিতৃ-মাতৃৰ স্থায়ী ঠিকনা) DIST. KAMRUP, ASSAM.

Registration No./পঞ্জীয়ন নং 137/2022

Date of issue/জাৰি হোৱা তাৰিখ 10-03-2022

Remarks (মন্তব্য) :

Signature & address of the issuing authority

I/O (কৰ্তৃপক্ষৰ চহী আৰু ঠিকনা)

Seal/মোহৰ Lakhara, Guwahati-34

Enter Registration of every birth and death.

“প্ৰতিটো জন্ম-মৃত্যুৰ পঞ্জীয়ন নিশ্চিত কৰাওক”