

क्रमांक 1
S.No.1



प्रपत्र 5
FORM5



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र ककररी
PRIMARY HEALTH CENTRE KAKRARI

जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 2002 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 UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र ककररी तहसील मांट जिला मथुरा राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, 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 PRIMARY HEALTH CENTRE KAKRARI OF TAHSIL/BLOCK MAT OF DISTRICT MATHURA OF STATE/UNION TERRITORY OF UTTAR PRADESH, INDIA

नाम / NAME: KONDAPURAM RAVALI

लिंग / SEX: FEMALE / महिला

आधार संख्या / AADHAAR NUMBER:

XXXX-XXXX-8372

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

25-08-1997

TWENTY-FIFTH-AUGUST-ONE THOUSAND NINE HUNDRED NINETY SEVEN

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

KAKRARI, MAT, MATHURA, UTTAR PRADESH, 281202 / ककररी, मांट, मथुरा, उत्तर प्रदेश, 281202

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

KONDAPURAM SARASWATHI

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

KONDAPURAM MOHAN

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-4753

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-9478

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

HOUSE NUMBER 7-79, UPLOOR MANDAL KAMMARPALLY, DISTRICT NIZAMABAD, STATE TELANGANA, PIN CODE 503308,

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

HOUSE NUMBER 7-79, UPLOOR MANDAL KAMMARPALLY, DISTRICT NIZAMABAD, STATE TELANGANA, PIN CODE 503308,

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

B202509562388756622

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

03-06-2025

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

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

18-07-2025

Updated On : 18-07-2025 01:07:13



'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)

प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र ककररी

PRIMARY HEALTH CENTRE KAKRARI

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