നമ്പർ
No

B0070198-1205301

FORM No.5

Form-5

(See Rule 8)

കേരള സർക്കാർ

GOVERNMENT OF KERALA

പഞ്ചായത്ത്/നഗരകാര്യ വകുപ്പ്

DEPARTMENT OF PANCHAYATS/URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് ആലുവ മുനിസിപ്പാലിറ്റി

Name of local body issuing certificate Aluva Municipality

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12)

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 12 വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 8/13-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് നൽകുന്നത്).

(Issued under Section 12 of the Registration of Births and Deaths Acts, 1969 and Rule 8/13 of the Kerala Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

താഴെപറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ **എറണാകുളം** ജില്ലയിലെ **ആലുവ** താലൂക്കിലെ **ആലുവ മുനിസിപ്പാലിറ്റി**-ലെ (തദ്ദേശസ്ഥാപനം) 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) **Aluva Municipality** of Taluk **Aluva** of District **Ernakulam** of State Kerala.

പേര്/Name	:	ഇസബെൽ അന്ന ലിജു / IZABEL ANNA LIJU
ആൺ/പെൺ/ Sex	:	പെൺ / Female
ജനന തീയതി/Date of Birth	:	28/05/2012 (TWENTY-EIGHT / MAY / TWO THOUSAND TWELVE)
ജനന സ്ഥലം/Place of Birth	:	ലക്ഷ്മി ഹോസ്പിറ്റൽ, ആലുവ / Lakshmi Hospital, Aluva
മാതാവിന്റെ പേര് /Name of Mother	:	മിനു മേരി തോമസ് / MINU MARY THOMAS
പിതാവിന്റെ പേര്/Name of Father	:	കൈതാലമറ്റത്തിൽ ഇട്ടൻപിള്ള ലിജു / KAITHALAMATTATHIL ITTANPILLA LIJU
കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം	:	കൈതാലമറ്റത്തിൽ, പുറ്റുമാനൂർ, പുത്തൻകുരിശ് പി.ഒ, എറണാകുളം
Address of the parents at the time of birth of the child	:	Kaithalamattathil, Puttumanoor, Puthencruz P.O, Ernakulam
മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം	:	കൈതാലമറ്റത്തിൽ, പുറ്റുമാനൂർ, പുത്തൻകുരിശ് പി.ഒ, എറണാകുളം
Permanent address of parents	:	Kaithalamattathil, Puttumanoor, Puthencruz P.O, Ernakulam

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ Registration No : 1897/2012

രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ Date of Registration : 31/05/2012

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) : .....

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 31/05/2012

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/ Signature of the issuing authority :

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/ Address of the issuing authority :

FIRST GRADE HEALTH INSPECTOR AND REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS ALUVA MUNICIPALITY

Office of the Registrar of Birth and Death * Aluvaye Municipality *

സീൽ /SEAL

Date:.....

"Ensure Registration of Every birth and death"

ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക