248083

CERTIFICATE OF BIRTH

ખરી નકલ Certified Copy નમુનો ક્રમાંક-૫ Form No. 5 (See Rule 8)



્રાજરાત સરકાર GOVERNMENT OF GUJARAT જાહેર આરોગ્ય ખાતુ Department of Health



કિંમત રૂા. ૧ + ૨૪ = ૨૫ Fee Rs. 1 + 24 = 25

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ ૧૯૬૯ ની કલમ ૧૨ / ૧૭ મુજબ અને ગુજરાત જન્મ અને મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ ના નિયમ - ૮ મુજબ) (Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 & under section 8 of Gujarat Births & Deaths Registration Rules, 2004)

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન Ahmedabad Municipal Corporation

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે નીચેની માહિતી જન્મના મુળ રેકોર્ડમાંથી લેવામાં આવી છે જે ગુજરાત રાજ્યના અમદાવાદ શહેરના રજીસ્ટરમાં નોંધાયેલ છે.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of Birth at Ahmedabad City of Gujarat State.

ઝોન/Zone WEST વોર્ડ / Ward VEJALPUR માહે/Month OCTOBER સને / of 2007

(૧) તામ : MALHAR Name

(૨) બાળકની જાતિ : Male Sex

(૩) જન્મની તારીખ : 09-10-2007

Date of Birth (૪) જન્મ સ્થળ : CHINTAN CLINIC Place of Birth

(૫) પિતાનું નામ : VIRAL TANSUKHRAY BHATT

Name of Father (૬) માતાનું નામ : AMI Name of Mother 'RESWIJ'. 1740-A-1, VIDYUT SOCIETY, SARDARNAGAR,

Name of Mother 'RESWIJ', 1740-/ (૭) માતા/પિતાનું સરનામું BHAVNAGAR. Address of Mother/Father

(૮) નોંધણી ક્રમાંક : 2007-BW-0212-0002715

Registration No. (૯) નોંધણીની તારીખ : 13-10-2007

Date of Registration (૧૦) બાળકનું વજન (કિ.ગ્રા. માં) : NA

Weight (In K.G.) (૧૧) રિમાર્કસ Remarks

JIGNA
नुझ्य भनावनारनी संधी
Prepared By
Checked By

નોંધ : જન્મની નોંધ કરાવ્યા બાદ ૧ વર્ષમાં બાળકનું નામ લખાવી જવું મુદત વિત્યે નામ લખાવનારને રૂા. ૫-૦૦ લેઈટ ફી ભરવી પડશે.

NOTE: Name of Child may be entered within one year of Birth Registration.

Late fee of Rs. 5-00 will be levied for name admission after due period.



LAW GARDEN

AL A BE

(Dr. A.A.BEGDA) સત્તાધિકારીની સહી

Signature of issuing authority

આરોગ્ય ખાતુ (જન્મ મરણ વિભાગ) Department of Health (Births & Deaths) અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન Ahmedabad Municipal Corporation