

(See Rule 8)

കേരള സർക്കാർ

GOVERNMENT OF KERALA

പഞ്ചായത്ത്/നഗരകാര്യ വകുട്ടി

DEPARTMENT OF PANCHAYATS/URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് കോഴിക്കോട് കോർച്ചറേഷൻ

Name of local body issuing certificate

KOZHIKODE CORPORATION

ജനന സർട്ടിഹിക്കറ്റ

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12)

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 12 വകുപ്പും 1999-ലെ കേറ്റും ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ ട-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് നൽകുന്നത്).

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

താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കേരള സംസ്ഥാനത്തിലെ കോഴിക്കോട് ജില്ലൗദ്പെ കോഴിക്കോട് താലുക്കിലെ കോഴിക്കോട് കോർപ്പറേഷൻ-ലെ (തദ്ദേശസ്ഥാപനം) അസ്റ്റര് ജനന നലിവ്യറിൽ 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) KOZHIKODE CORPORATION of Taluk Kozhikode of District Kozhikode of State Kerala.

പേര്/Name

ലാനിക മെന്ന വി . LANIKA IZLA V

ആണ്/പെൺ/ Sex

ചെൺ / Female

ജനന തീയതി/Date of Birth

26/10/2018 (TWENTY-SIX / OCTOBER - TWO THOUSAND)

ജനന സ്ഥലം/Place of Birth

ഫാത്തിമാ ഹോസ്പിറ്റവ്, കോഴിക്കോട് / Fathima Hospital,

Koznikode

മാതാവിൻെ പേര് /Name of Mother : റൂഹാല സനം ടി / RUHALA SANAM T

പിതാവിൻെ പേര്/Name of Father

മുഹമര് അറഫാത്ത് ചി MUHAMMED ARAFATH V

കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത്

അർഫാസ് (വെള്ളിശ്ശേരി). തലാഞ്ചേരി പറമ്പ്. കല്ലായി (പോസ്റ്റ്). lamaslamasi, carrus

മാനാപിതാകാളുടെ മേരിവിലാസം

Arfas (Veilissery), T.C.Land, Kallai (p.o.), Kozhikode, Kerala

Address of the parents at the time of birth of the child

അർഫാസ് (വെള്ളിഗ്ലേറ്റി). നലാഞ്ചേരി പറമ്പ്, കല്ലാസി (പോസ്റ്റ്), കോഴിക്കോട്, കേരളം

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം

Permanent address of parents

Arfas (Vellissery), T.C Land, Kallai (p.o), Kozhikode, Kerala

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ Registration No

31265/2018

owinvesomm on work 31/10/2018 Date of Registration

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any)

നത്കുന്ന തീയതി /Date of issue

31/10/2018

ന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/ of the issuing authority

ികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/ Address c issuing authority

WE HEGISTRAN OF BIRTH & DEATH KOZHIKODE CORPORATION

"Ensure Registration of Every birth and death" ഒാരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുമാവന് ഇപ്പുവരുത്തുക



