



കേരളം കേരल KERALA

10AA 341615

FORM No.5
(See Rule 8)

Form-5

നമ്പർ No B0020198-07113015



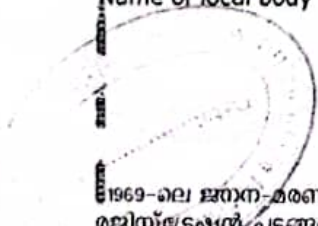
കേരള സർക്കാർ
GOVERNMENT OF KERALA
നഗരകാര്യ വകുപ്പ്
DEPARTMENT OF URBAN AFFAIRS

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് ആലുവ മുനിസിപ്പാലിറ്റി
Name of local body issuing certificate Aluva Municipality

ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
BIRTH CERTIFICATE

1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 17 വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 13-ാം ചട്ടവും അനുസരിച്ച് നൽകുന്നത്).
Issued under Section 17 of the Registration of Births and Deaths Acts, 1969 and Rule 13 of the Kerala Registration of Births and Deaths Rules, 1999)

ഈ പരസ്യം പരസ്യം 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.



Handwritten signature and date: 12/11/08

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

B0020198-07113015

പേര്/Name : സഫ്വാൻ എം എ / SAFWAN M A
 ആർ/പെർ/ Sex : ആൺ / Male
 ജനന തീയതി/Date of Birth : 06/10/2007
 (SIX / OCTOBER / TWO THOUSAND SEVEN)
 ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : കെ എം കെ ഹോസ്പിറ്റൽ, ആലുവ / K M K Hospital, Aluva
 മാതാവിന്റെ പേര് /Name of Mother : സലീമ ടി എ / SALIMA T A
 പിതാവിന്റെ പേര്/Name of Father : അബ്ദുൾ സലാം എം എ / ABDUL SALAM M A
 കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം : മനയ്ക്കപ്പറമ്പിൽ ഹൗസ്,തായിക്കാട്ടുക്കര പി ഒ,കുന്നുംപുരം,ആലുവ

Address of the parents at the time of birth of the child : Manakaparambil house,Thaikattukara P O,Kunnumpuram,Aluva

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം : മനയ്ക്കപ്പറമ്പിൽ ഹൗസ്,തായിക്കാട്ടുക്കര പി ഒ,കുന്നുംപുരം,ആലുവ

Permanent address of parents : Manakaparambil house,Thaikattukara P O,Kunnumpuram,Aluva

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 4149/2007
 Registration No
 രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 11/12/2007
 Date of Registration

അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) :

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 24/12/2008
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/
 Signature of the issuing authority : *[Signature]*
 നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം
 Address of the issuing authority : 24.12.08

സീൽ /SEAL :
 "Ensure Registration of Every birth and death"
 FIRST GRADE HEALTH INSPECTOR AND REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS ALUVA MUNICIPALITY

ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക

