

फॉर्म संख्या-5

FORM No. 5

(नियम संख्या-8 देखिए)

(See Rule-8)

जन्म प्रमाणपत्र

## BIRTH CERTIFICATE

(धारा 12/17 के अधीन जारी किया गया)

(Issued under Section 12/17)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मूल जन्म रिकार्ड से ली गई है  
 जो ..... जिले के .....  
 तहसील के ..... (स्थानीय क्षेत्र) का रजिस्टर है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (Local area) .....  
 of Tahsil. A.A.N.G.A.I of District Andamans/Nicobars of Andaman & Nicobar Islands.

नाम/Name.....

लिंग/Sex.....

जन्म तिथि/Date of Birth (in figures).....

Date of Birth (in words).....

जन्म स्थान/Place of Birth.....

पिता का नाम/Name of Father.....

माता का नाम/Name of Mother.....

जीकरण सं./Registration No.....

जीकरण की तिथि/Date of Registration.....

तिथि/Date .....

जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of Issuing authority

Birth &amp; Death Reg. No. 54

Primary Health Centre

Long Island

Attested

अनुसंधान अधिकारी (ज.ज.क.)  
 Research Officer (TW)  
 ज. न. प्रशासन  
 J.N Administration  
 पोर्ट ब्लेयर / Port Blair