

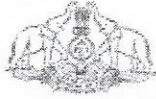
നമ്പർ
No

B0070198-1210113

FORM No.5

Form-5

(See Rule 8)



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

(Issued Under Section 12)

(1969-ലെ ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ടിലെ 12-ാം വകുപ്പും 1999-ലെ കേരള ജനന-മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ ചട്ടങ്ങളിലെ 8-ാം 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 എറണാകുളം ജില്ലയിലെ ആലുവ താലൂക്കിലെ ആലുവ മുനിസിപ്പാലിറ്റി-ലെ (തദ്ദേശസ്ഥാപനം) അസ്സൽ ജനന രജിസ്റ്ററിൽ നിന്ന് എടുത്തിട്ടുള്ളവയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

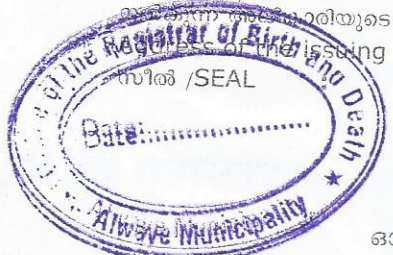
This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) **Aluva Municipality** of Taluk **Aluva** of District **Ernakulam** of State Kerala.

പേര്/Name : ഹാമ്ദാൻ ബിൻ ഷാജഹാൻ / HAMDAN BIN SHAJAHAN
ആൺ/പെൺ/ Sex : ആൺ / Male
ജനന തീയതി/Date of Birth : 09/10/2012
(NINE / OCTOBER / TWO THOUSAND TWELVE)
ജനന സ്ഥലം/Place of Birth : ലക്ഷ്മി ഹോസ്പിറ്റൽ, ആലുവ / Lakshmi Hospital, Aluva

മാതാവിന്റെ പേര് / Name of Mother : അമീന അബ്ദുൾ കരീം / AMEENA ABDUL KAREEM
പിതാവിന്റെ പേര് / Name of Father : ഷാജഹാൻ കെ ഹുസൈൻ / SHAJAHAN K HUSSAIN
കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം : കളപ്പുരയ്ക്കൽ ഹൗസ്, എടത്തല നോർത്ത് പി ഒ, ആലുവ-683564, ,
Address of the parents at the time of birth of the child : Kalapurakkal House, Edathala North P O, Aluva-683564, ,
മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം : കളപ്പുരയ്ക്കൽ ഹൗസ്, എടത്തല നോർത്ത് പി ഒ, ആലുവ-683564, ,

Permanent address of parents : Kalapurakkal House, Edathaia North P O, Aluva-683564,
രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 4250/2012
Registration No : രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ : 18/10/2012
Date of Registration
അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്/Remarks (if any) :

നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue : 20/10/2012
നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/
Signature of the issuing authority



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

"Ensure Registration of Every birth and death"

Discovery - 1

3

United Arab Emirates
Ministry Of Foreign Affairs
Consulates Services Dept.

الإمارات العربية المتحدة
وزارة الخارجية
إدارة الخدمات القنصلية

150 DH
59054242

الرقم: 120262087
التاريخ: 06/12/2012

نصادق على صحة توقيع و ختم
لصالح دولة الامارات في مومباي
دون تحمل الوزارة اي مسؤولية تجاه المحتويات
و ككل وزارة الخارجية

Consulate General of the
United Arab Emirates
MUMBAI-INDIA

القنصلية العامة
للإمارات العربية المتحدة
مومباي - الهند

No. : **052174** : الرقم

Date: **- 3 DEC 2012** : التاريخ

نصادق على صحة توقيع وختم حكومة مهاراشتر
We certify the Stamp & Sign. Of Mharachtr Government
هذه القنصلية غير مسؤولة تجاه المحتويات
This's Consulate not responsible for the contents of the documents
القنصل العام



الخزينة السيوية

The Signature of Shri N. S. Bhaissare
N/M is hereby Certified



N. S. Bhaissare
Section Officer

Home Department
Government of Maharashtra
Mumbai

29 NOV 2012



ATTESTED BY ME

N. S. Bhaissare

N. S. BHAISSARE
NOTARY

MAHARASHTRA