

26 FEB 2014



الإمارات العربية المتحدة
UNITED ARAB EMIRATES
وزارة الخارجية
Date: 27/02/2014
No: 1481004591
Fax: R: 3750

No. 63370
Date: 26 FEB 2014
The Signature of Secretary/Additional Secretary/Under Secretary/Asst. Secretary/Section Officer of State Government attested.

विदेश मंत्रालय का दस्तावेज के विषयी भी विधान अनुसार की जिम्मेदारी नहीं लेता।
Ministry of External Affairs accepting no responsibility for the contents of this document.



(गणेश शुकला)
G. SHUKLA
Notary Public (LAKHSA)
अभिलेख अधिकारी (अभिलेख)
Section Officer (Registration)
ए.पी.डी. विभाग, एन.टी.डी. विभाग
Ministry of External Affairs
New Delhi



الإمارات العربية المتحدة
UNITED ARAB EMIRATES
وزارة الخارجية
Date: 25 FEB 2014
No: 1473537
AED 150.00



The Signature of G. Shukla
G. Shukla
Notary Public
Home Department
Government of Karnataka
Bengaluru, Karnataka

ATTESTED

G. H. SHUKLA
NOTARY GREATER MUMBAI
Jagda - 66 Bhovan Ground Floor,
Ganpatrao Kadam Marg, Lower Panel
MUMBAI - 400 013.

25 FEB 2014





ಸಮೂಹ - 5
Form - 5

GOVERNMENT OF KARNATAKA
MUNICIPALITY COUNCIL
ಶಿಮೋಗ
ಚಿಟಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಮತ್ತು ಮರಣ ದಾಖಲೆ
Registrar of Birth and Deaths
ಶಿಮೋಗ
(ಇ.ಪು.ನಂ. ಅಡಿಮಿಯು. 12/17ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 1999ರ ಕೆ.ಆರ್.ಬಿ.ಡಿ. ನಿಯಮಗಳು,
1999ರ ಕೆ.ಆರ್.ಬಿ.ಡಿ. ನಿಯಮಗಳು)

BIRTH CERTIFICATE
(Issued Under Section 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 8/13 of the KRBD Rules, 1999)

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ _____ ಜಿಲ್ಲೆಯ _____ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ _____ (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ರ ವಿಜ್ಞಾನಾಲಯದ ಜನನ ನಿಯಂತ್ರಣದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for SHIMOGA (village/town) of SHIMOGA taluk of SHIMOGA district of Karnataka State.

1) ಹೆಸರು <u>CHAYANA</u>	2) ಲಿಂಗ <u>FEMALE</u>
3) ಜನನದ ತಾರೀಖು <u>14-05-2013</u>	4) ಜನನ ಸ್ಥಳ <u>VAATSALYA HOSPITAL PARK EXTENTION ROAD OFF, MAHATHMA GANDHI PARK, SHIMOGA, SHIMOGA (T), SHIMOGA (D) KARNATAKA (S)</u>
5) ಅಪ್ಪನ ಹೆಸರು <u>VINUTHA NAGALLI</u>	6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು <u>DR. MANJUNATH MALLIKARJUNA NAGALLI</u>

7) ಮರಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ: 8) ತಂದೆತಾಯಿಯ ಉದ್ದೇಶದ ವಿಳಾಸ
Address of parents at the time of birth of the child: Permanent address of parents:
48 AKSHAYA COLONY, Ist PHASE, GOKULA ROAD, HUBLI (T) HUBLI (D) KARNATAKA
#48 AKSHAYA COLONY, Ist PHASE, GOKULA ROAD, HUBLI (T) HUBLI (D) KARNATAKA

9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 2013-B-2617 10) ನೋಂದಣಿಯ ದಿನಾಂಕ: 24-05-2013
Registration No.: Date of Registration:

11) ಟಿಪ್ಪಣಿ (ಯಾವುದೇ ವಸ್ತು) S. H. I. ORDER FOR HOSPITAL REPORT FOR REGISTRATION 12) ದಿನಾಂಕ: 03-06-2013
Remarks (if any): Date of Issue:

13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹೊರಡಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ 14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹೊರಡಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ
Signature of Issuing Authority Address of the Issuing Authority:
03/06/13

BIRTH AND DEATH REGISTRAR
CITY MUNICIPAL COUNCIL
SHIMOGA

"ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ"
"Ensure registration of every birth and death"

ಕ.ಪ.ನ. ಸಂಖ್ಯೆ 0 2925, 120,000 ಪ್ರತಿಗಳು, ಕ.ಪ.ನ.ಮು. ಬೆಂ-59 ದಿನಾಂಕ: 07-12-2011

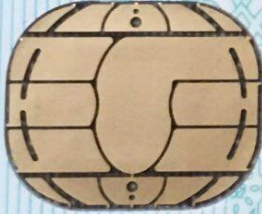
United Arab Emirates



دولة الإمارات العربية المتحدة

Resident Identity Card

بطاقة هوية مقيم



ID Number / رقم الهوية
784-2013-4187290-7

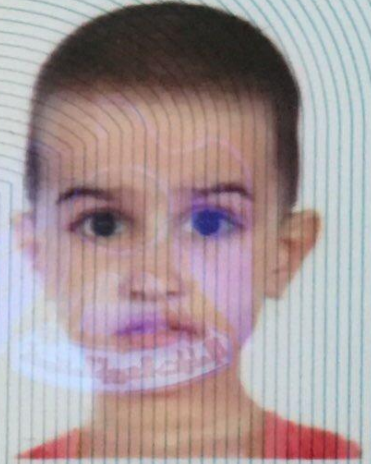


الإسم: شايانا مانجوناث ناجالي

Name: Chayana Manjunath Nagalli

الجنسية: الهند

Nationality: India



Sex: F الجنس: أنثى

Date of Birth 14/05/2013 تاريخ الولادة

Signature / التوقيع Expiry Date / تاريخ الإنتهاء Card Number / رقم البطاقة

No signature / بدون إمضاء

22/10/2018

080584976

135387/01

05C000EDABA21374

عند العثور على هذه البطاقة الرجاء إرجاعها إلى جهة إصدارها أو إلى أقرب مركز شرطة

If you find this card, please return it to the issuing organization or to the nearest police station.

ILARE0805849767784201341872907

1305148F1810220IND<<<<<<<<<<<<<1

NAGALLI<<CHAYANA<MANJUNATH<<<<

