

കേരളം കേരल KERALA
 No 80020198-0905308

HB
 29/03/16
 14AA 767479



GOVERNMENT OF KERALA
 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)

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.

[Signature]
 12-10-07

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



80020198-0905308

പേര്/Name

ആൺ/പെൺ/ Sex

ജനന തീയതി/Date of Birth

ജനന സ്ഥലം/Place of Birth

ഹനാൻ ബിൻത് ഷാജഹാൻ / HANAAN BINTH SHAJAHAN

പെൺ / Female

06/05/2009

(SIX / MAY / TWO THOUSAND NINE)

ലക്ഷ്മി ഹോസ്പിറ്റൽ, ആലുവ / Lakshmi Hospital, Aluva

LB

27/05/16

മുതലിന്റെ പേര് / Name of Mother

പിതാവിന്റെ പേര്/ Name of Father

കുട്ടിയുടെ ജനന സമയത്ത് മാതാപിതാക്കളുടെ മേൽവിലാസം

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

മാതാപിതാക്കളുടെ സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം

Permanent address of parents

അമീന ഏൽ ഏ / AMEENA N A

ഷാജഹാൻ കെ എച്ച് / SHAJAHAN K H

കളപ്പുരക്കൽ ഹൗസ് ഇടത്തല നോർത്ത്, ആലുവ

Kalapurakal house, Edathala north, Aluva

കളപ്പുരക്കൽ ഹൗസ് ഇടത്തല നോർത്ത്, ആലുവ

Kalapurakal house, Edathala north, Aluva

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ/ : 2685/2009

Registration No

അഭിപ്രായകുറിപ്പ്/Remarks (if any)

രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി/ Date of Registration

: 04/06/2009

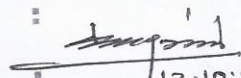
നൽകുന്ന തീയതി /Date of issue

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/ Signature of the issuing authority

നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ മേൽവിലാസം/ Address of the issuing authority

സീൽ /SEAL :

: 12/10/2009


12.10.09

FIRST GRADE HEALTH INSPECTOR AND
REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATH

"Ensure Registration of Every birth and death"

ഓരോ ജനനവും മരണവും രജിസ്റ്റർ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക