



ગુજરાત સરકાર

GOVERNMENT OF GUJARAT

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

૧૦

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

જન્મ પ્રમાણપત્ર BIRTH CERTIFICATE

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૮ની કલમ ૧૨/૧૭ અને
ગુજરાત જન્મ-મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ના નિયમ -૮ મુજબ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969
and Rule 8 of the Gujarat Registration of Births and Deaths Rules, 2004)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી જન્મના મૂળ રેકૉર્ડમાંથી લેવામાં આવી છે. જે ગુજરાત રાજ્યના.....

જિલ્લાના..... તાલુકાના..... ગામ/શહેરના રજિસ્ટરમાં છે.

This is to Certify **KALOL** following information has been taken from the register For Village/City..... of Taluka..... of District..... of Gujarat State.

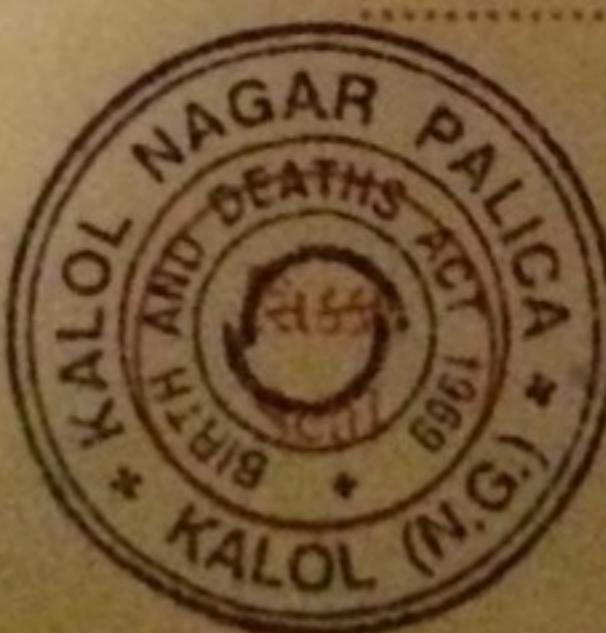
૧. નામ	SHEEFA	૨. જાતિ (પુ.લ્લી)	FEMALE
1. Name	:	2. Sex (M/F)	:
3. જન્મ તારીખ	24-04-2013	૪. જન્મ સ્થળ	MAA HOSPITAL
3. Date of Birth	:	4. Place of Birth	KALOL (N.G.)
૫. માતાનું નામ	HEENA	૬. માતા/પિતાનું કાયમી સરનામું	
5. Name of Mother	:	6. Permanent address of Parents	
૭. પિતાનું નામ	SAMEER SATTAR MEMON	7. C/002, GEETA-SWARG SOCIETY, PH-6, OPP-KANUNGO ESTATE, MIRA ROAD, EAST, THANE, MUMBAI	
6. Name of Father	:	8. C/002, GEETA-SWARG SOCIETY, PH-6, OPP-KANUNGO ESTATE, MIRA ROAD, EAST, THANE, MUMBAI	
૯. બાળકના જન્મ સમયે માતા/પિતાનું સરનામું		૯. નોંધણીની તારીખ	29-04-2013
7. Address of parents during birth of child		10. Date of Registration	
...C/002, GEETA-SWARG SOCIETY, ...PH-6, OPP-KANUNGO ESTATE, ...MIRA ROAD, EAST, THANE, MUMBAI			
૧૧. નોંધણી ક્રમાંક	1846		
9. Registration No.	:		
૧૨. રીમાર્ક્સ (વિશેષ નોંધ)			
11. Remarks (If any)	01-07-2014		

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાવિકારીની સાથી

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાવિકારીની સાથી

Signature of the issuing authority

Sub-Registrar
Births and Deaths
Kalol Nagarpalika



Ensure Registration of every Birth & Death
દરેક જન્મ અને મરણની નોંધણી અવશ્ય કરાવીએ

