



படிவம் எண் 5
Form No. 5



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PREVENTIVE MEDICINE

எடப்பள்ளி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்
YEDAPALLY PRIMARY HEALTH CENTRE

பிறப்பு சான்றிதழ் / BIRTH CERTIFICATE

(பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969ன் பிரிவு 12/17 மற்றும் தமிழ்நாடு பிறப்பு இறப்பு பதிவு விதிகள் 2000 விதி எண். 8/13 இன் கீழ் வழங்கப்படுகிறது.)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE TAMIL NADU REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH RULES 2000.)

கீழ்க்கண்ட தகவல் இந்தியா, தமிழ்நாடு மாநிலம், நீலகிரி மாவட்டம், குன்னூர் வட்டம், எடப்பள்ளி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் சேர்ந்த அசல் பிறப்பு பதிவேட்டிலிருந்து எடுக்கப்பட்டவை என சான்று அளிக்கப்படுகிறது .

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR YEDAPALLY PRIMARY HEALTH CENTRE OF COONOR TALUK OF THE NILGIRIS DISTRICT OF TAMIL NADU STATE, INDIA.

NAME / பெயர் :
S.KAVIN / ச.கவின்

SEX / பாலினம் : MALE / ஆண்

DATE OF BIRTH / பிறந்த தேதி : 13/05/2023
THIRTEEN - MAY - TWO THOUSAND TWENTY THREE

PLACE OF BIRTH / பிறந்த இடம் :
YEDAPALLY PHC, YEDAPALLY PO

எடப்பள்ளி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், எடப்பள்ளி அஞ்சல்

NAME OF MOTHER / தாயின் பெயர் :
KIRUTHIKA / கிருத்திகா

NAME OF FATHER / தந்தையின் பெயர் :
SURESH KUMAR / சுரேஷ் குமார்

MOTHER'S UID NUMBER / தாயின் ஆதார் எண்

FATHER'S UID NUMBER / தந்தையின் ஆதார் எண் :

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD /
குழந்தை பிறப்பின் போது பெற்றோரின் முகவரி :

4/209, NAL ESTATE, HALAKARAI, HALAKARAI, COONOR, THE
NILGIRIS, TAMIL NADU - 643102

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS /
பெற்றோரின் நிரந்தர முகவரி :

4/209, NAL ESTATE, HALAKARAI, HALAKARAI, COONOR, THE
NILGIRIS, TAMIL NADU - 643102

4/209, நால் எஸ்டேட், அளக்கரை, அளக்கரை, குன்னூர், நீலகிரி,
தமிழ்நாடு - 643102

4/209, நால் எஸ்டேட், அளக்கரை, அளக்கரை, குன்னூர்,
நீலகிரி, தமிழ்நாடு - 643102

DATE OF REGISTRATION / பதிவு செய்த தேதி : 15/05/2023

REGISTRATION NUMBER / பதிவு எண் :
B-2023:33-6489-000005

REMARKS (IF ANY) / குறிப்பு :

DATE OF ISSUE / வழங்கிய நாள் : 31/05/2023



ISSUING AUTHORITY / சான்றிதழ் அளிப்பவர்

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
பதிவாளர் (பிறப்பு & இறப்பு)
YEDAPALLY PRIMARY HEALTH CENTRE
எடப்பள்ளி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE"
" THE GOVT.OF INDIA VIDE CIRCULAR NO.1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES."
" THE REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT."

" பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு செய்வதை உறுதி செய்வீர்/ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"