

ગુજરાત સરકાર



GOVERNMENT OF GUJARAT

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

જન્મ પ્રમાશપત્ર

BIRTH CERTIFICATE

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૯ની કલમ ૧૨/૧૭ અને ગુજરાત જન્મ-મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ ના નિયમ _ ૮/૧૩ મુજબ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and deaths Act,1969

	આથી પ્રમ	And Rule 8/13 of the Gujarat Registrati ાણીત કરવામાં આવે છે કે, નીચેની માહીતી ધ		
		જિલ્લાનાતાલુકાના	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	This is to Certi	fy that the following information has been of taluka of	taken from the origina	al record of birth which is in the register
٩.	નામ	:	૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી)	:
1.	Name	:	2. Sex (M/F)	:
3.	જન્મ તારીખ	:	૪. જન્મ સ્થળ	:
3.	Date of Birth	:	4. Place of Birth	:
પ.	માતાનું નામ	:	દ. પિતાનું નામ	:
5.	Name of Mother	:	6. Name of Father	:
9.	બાળકના જન્મ સમયે	ા માતા-પિતાનું સરનામું	૮. માતા-પિતાનું કાયમી સરનામું	
7.	Address of parents at the time of Birth of child		8. Parmanent address of Parents	
૯.		:		
9.	Registration No.	:	10. Date of Ragistration :	
99	_	ોંધ) :	_	
11.	Remarks (if any)	·		
			પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાધિકારીની સહી	
			Signature of the issu	uing authority
પ્રમ	ણપત્ર કાઢી આપ્યાની	l તારીખ :		
Dat	e of issue	:		
સિક <u>લે</u>				
	Seal		પ્રમાણપત્ર કા	ઢી આપનાર સતાધિકારીનું સરનામું
			Address of the issuing authority	
	Ensure Registration of every Birth & Death			
દરેક જન્મ અને મરણની નોંધણી અવશ્ય કરાવીએ				