



ఫారం నెం. 5

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము



GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

వైద్య ఆరోగ్య మరియు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ

HEALTH MEDICAL & FAMILY WELFARE DEPARTMENT

జనన ధృవ పత్రము / Birth Certificate

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969, 12/17, విభాగము ప్రకారము, ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబంధనలు 1999, 8/13 నిబంధన క్రింద జారీచేయబడినది.

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము ..... జిల్లా ..... మండలము ..... (స్థానిక ప్రదేశము) జనన రిజిస్టరులోని జననానికి సంబంధించిన అసలు రికార్డు నుండి, క్రింది సమాచారము తీసికొనబడినదిని ధృవీకరించడమైనది.

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) .....of Mandal ..... of District ..... of State Andhra Pradesh

పేరు/ Name .....

లింగము/ Sex .....

పుట్టిన తేదీ/ Date of Birth .....

పుట్టిన స్థలము/ Place of Birth .....

తల్లి పేరు/ Name of Mother .....

తల్లి ఆధార్ నెం/ UID No of Mother 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

తండ్రి పేరు/ Name of Father .....

తండ్రి ఆధార్ నెం/ UID No of Mother 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

బిడ్డ జన్మించినపుడు తల్లిదండ్రుల చిరునామా  
Address of the parents at the time of Birth of Child

తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా  
Permanent Address of Parents

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

నమోదు సంఖ్య / Registration No.

నమోదు తేదీ / Date of Registration

రిమార్కులు / Remarks

జారీ చేసిన అధికారి సంతకము మరియు చిరునామా  
Signature of the issuing authority and address  
సీలు / Seal

జారీ చేసిన తేదీ / Date of Issue .....