

Book No. 091

Form-5 (rule no 8)

Sr. No. 058

Birth Certificate

Government of Haryana

Health Department

This Certificate is issued as per sec. 12/17 of Birth and Death registration act 1969.

This is to certify that the following information has been taken from the original birth record which is registered in the birth register of Basic Register (local Area), **Tohana Tehsil Tohana District Fatehabad State of Haryana.**

Name **Gurnoor Singh** Sex **Boy** Date of birth **31/08/2012** Place of Birth **Shalini Hospital Tohana** registration no **3227** Date of Registration **12/9/2012** Father's Name **Harwinder Singh** Mother's Name **Virpal Kaur** address of parents **Chural Kalan .**

Date of birth (In words) Thirty one August two thousand twelve)

Signature Name & address

of the issuing Authority

Signed with stamp

Dated 13/09/2012

TRUE TRANSLATION FROM
Punjabi, Hindi, Urdu to English
NOTARY PUBLIC
SANGRUR (Pb.) India
4/6/2020



सं. 1
NO. 1



हरियाणा सरकार
GOVERNMENT OF HARYANA
स्वास्थ्य सेवाएं विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
नगर परिषद् टोहाना
NAGAR PARISHAD TOHANA

प्रपत्र-5
FORM-5



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा हरियाणा जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE HARYANA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि नगर परिषद् टोहाना तहसील टोहाना जिला फतेहाबाद राज्य/संघ प्रदेश हरियाणा, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR NAGAR PARISHAD TOHANA OF TAHSIL/BLOCK TOHANA OF DISTRICT FATEHABAD OF STATE/UNION TERRITORY HARYANA, INDIA.

नाम / NAME: गुरनूर सिंह

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

31-08-2012

THIRTY-FIRST-AUGUST-TWO THOUSAND TWELVE

जन्म स्थान/ PLACE OF BIRTH:

शालिनी सर्जिकल एंड मैटरनिटी हॉस्पिटल टोहाना

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

वीरपाल कौर

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

हरविन्द्र सिंह

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

माता-पिता के स्थायी पता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

घुलड कलां, घुरल कलां (81), लहरा, संगरूर,
पंजाब

घुलड कलां, घुरल कलां (81) लहरा, संगरूर,
पंजाब

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

3227

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:

12-09-2012

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

29-10-2021

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
नगर परिषद् टोहाना
NAGAR PARISHAD TOHANA

UPDATED ON :

29-10-2021 12:42:53



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
"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".

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

