

FROM : 5

ফরম : ৫



GOVERNMENT OF WEST BENGAL

পশ্চিমবঙ্গ সরকার



DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর

## BIRTH CERTIFICATE

জন্ম শংসাপত্র

Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, Govt. of India  
and Rule 8/13 Registration of Births and Deaths Rules 2000, Govt. of West Bengal.

১৯৬৯ সালে কেন্দ্রীয় সরকারের জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ধারা ১২/ধারা ১৭

এবং পশ্চিমবঙ্গের জন্ম এবং মৃত্যু নিবন্ধীকরণ ২০০০ এর বিধি ৮/১৩ অনুযায়ী

This is to certify that the following information has been taken from the record of birth which is in the register for

(Local Area / Local Body) Kalitola Gram Panchayat of Tahsil / Blocks Hingalganj

of District Noreth 24 Parganas of State / Union Territory West Bengal

Name Disha Mandal Sex Female  
(নাম) (লিঙ্গ)

Date of Birth 27.10.2019 Place of Birth Home  
(জন্মের তারিখ) (জন্মের স্থান)

Name of Mother Radhakani Mandal  
(মায়ের নাম)

Name of Father Subrata Mandal  
(বাবার নাম)

Address of the Parents at the time of Birth of the Child: Vill+PO- Kalitola, Hemnagar  
(বাচ্চার জন্মের সময় বাবা-মায়ের ঠিকানা) Coastal P.S. Dist - Noreth 24 Parganas

Permanent Address of the Parents: Same  
(বাবা-মায়ের স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No. : Kalitola/177/2019 Date of Registration 12.11.2019  
(নিবন্ধীকরণ নং) (নিবন্ধীকরণের তারিখ)

Remarks (If any) :  
মন্তব্য (যদি থাকে)

Date of Issue : 12.11.2019  
(জন্মানোর তারিখ)

Signature of the Issuing Authority

(প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

Sub-Register  
Address of the Issuing Authority

(প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা)  
Kalitola Gram Panchayat  
P.S.-Hemnagar Coastal, North 24 Pgs