

Form No. 5

ফর্ম নং - ৫



Sl. No.  
ক্রমিক নং

GOVERNMENT OF ASSAM  
(অসম চৰকাৰ)  
DIRECTORATE OF HEALTH SERVICES  
(স্বাস্থ্য সেৱা সঞ্চালকালয়)  
CERTIFICATE OF BIRTH  
(জন্মৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)

ISSUED UNDER SECTION 12 of the Registration of Birth and Deaths Act, 1969.

(জন্ম আৰু মৃত্যুৰ পঞ্জীয়ন আইন ১৯৬৯ ৰ ১২/১৭ অংশত লিপিবদ্ধ)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of Birth which is the register for BIRTH Registration unit Lonai P.H.C of District Dhemaji of the State of Assam.

ইয়াৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত কৰা হ'ল যে নিম্ন লিখিত তথ্য অসম ৰাজ্যৰ ..... জিলাৰ  
..... খণ্ডৰ / পৌৰসভাৰ ..... মৌজাৰ অন্তৰ্গত ..... পঞ্জীয়ন

গোটেই পঞ্জীৰ মূল অভিলেখৰ পৰা সংগৃহীত কৰা হৈছে।

Name / নাম Miss Ashanoni Wood

Sex / লিঙ্গ female

Date of Birth / জন্মৰ তাৰিখ 02/06/1992

Place of Birth / জন্মৰ ঠাই Kemelpur

Name of Father / পিতৃৰ নাম Mr. Shanker Wood

Name of Mother / মাতৃৰ নাম Mrs. Shenelata

Registration No. / পঞ্জীয়ন নং

Date of Registration / পঞ্জীয়নৰ তাৰিখ

Signature of Issuing Authority

[Signature]

add, Dist. Registrar of Births and Deaths

Date

Seal / মোহৰ