

தாய் மற்றும் தகவல்
Details of the Father

(9) இலங்கையிலிருந்து If Sri Lankan	அடையாள எண் / Identification Number		971613152V									
(10) வெளிநாட்டினர் எனில் If a foreigner	பாடு / நாடு / Country											
	பாஸ்போர்ட் எண் / கடவுள் பிட்டு இல. / Passport Number											
(11) பிறப்பின் தகுந்த தாய்மொழி (சிங்களம் / தமிழ்) Full Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil)	கிருஷ்ணபிள்ளை பரமசிவம்											
(12) பிறப்பின் தகுந்த தாய்மொழி (சிங்களம் / தமிழ்) Full Name in English (in block letters)	KRUSHNAPILLAI PARAMASIVAM											
(13) பிறந்த தேதி Date of Birth	வருடம் Year	மாதம் Month	நாள் Day	(14) இனம் Ethnic Group	தமிழ்த் தந்தை							
	1997	06	13									
(15) பிறந்த இடம் / பிறந்த இடம் / Place of Birth	தில்லாவாசி											

தாய் மற்றும் தகவல்

தாய் மற்றும் தகவல்
Details of the Mother

(16) இலங்கையிலிருந்து If Sri Lankan	அடையாள எண் / Identification Number		199989136936									
(17) வெளிநாட்டினர் எனில் If a foreigner	பாடு / நாடு / Country											
	பாஸ்போர்ட் எண் / கடவுள் பிட்டு இல. / Passport Number											
(18) பிறப்பின் தகுந்த தாய்மொழி (சிங்களம் / தமிழ்) Full Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil)	யோஷ்வரன் கலையாணி											
(19) பிறப்பின் தகுந்த தாய்மொழி (சிங்களம் / தமிழ்) Full Name in English (in block letters)	YOHESHWARAN KALAIVANI											
(20) பிறந்த தேதி Date of Birth	வருடம் Year	மாதம் Month	நாள் Day	(21) பிறப்பின் பிள்ளை பிள்ளை பிறந்த தேதியில் மாற்றுவதின் வயது Age as at the date of birth of child	21	(22) இனம் Ethnic Group	தமிழ்த் தந்தை					
	1999	06	10									
(23) பிறந்த இடம் / பிறந்த இடம் / Place of Birth	தில்லாவாசி											
(24) பிறந்த இடம் (தற்காலிக அல்லது நிரந்தர) Permanent Address (Not the temporary address)	210 தலைவாசி, தில்லாவாசி											
	பிள்ளை பிறந்த இடம் District	தற்காலிக அல்லது நிரந்தர Divisional Secretary Division		தில்லாவாசி								
	தற்காலிக அல்லது நிரந்தர Grama Niladhari Division											
(25) தொடர்பு Contact Details	தொலைபேசி இலக்கம் Telephone		077-3833666		மின்னஞ்சல் Email		www.kalaiyavan@gmail.com					
(26) நோயாளி Hospital Admission Details (if available)	நோயாளி இலக்கம் Number		65/65									
	வருடம் Year	2021	மாதம் Month	01	நாள் Day	19						

Details of the Marriage

[illegible]

Details of the Grand Father / Great Grand Father

දැනුම් දෙන්නාගේ විස්තර

தகவல் தருபவரின் விபரங்கள்
Details of the Informant

(33)ஊழி ஒன்றைக் கிழித்தல் ரீதியில்? யாரால் தகவல் தரப்படுகின்றது? Person Giving Information		00 ☒ தாய் Mother	01 ☐ தந்தை Father	02 ☐ காரகர் Guardian	(34)தகவல்கள் எவை அடையாள எண் Identification Number 199989136936
(35) எது உங்கள் மொழிகள் (மொழி / மொழி) மொழியில் (சிங்களம் / தமிழ்) Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil)		சிங்களம், தமிழ்			
(36)உங்கள் பிள்ளை அஞ்சல் முகவரி Postal Address		215 வடகோட்டை, சிங்களம்			
(37)தகவல் விவரம் தொடர்பு விவரம் Contact Details		உங்கள் தொலைபேசி இலக்கம் Telephone 099-3333	உங்கள் மின்னஞ்சல் Email www.palaisivam@gmail.com		
(38)உங்கள் கையொப்பம் Signature		Karthi தேதி Date 2021.10.02			

තොරතුරු වාර්තා කරන නිලධාරියාගේ / රෙජිස්ට්ரාර්ගේ විස්තර

அறிக்கையிடும் அதிகாரி/பதிவாளர் பற்றிய விபரங்கள்
Details of the Notifying Officer / Registrar

(39) අනන්‍යාංක අංකය / அடைபாள் எண் / Identification Number											
(40) නම රාජ්‍ය භාෂාවෙන් (සිංහල / දෙමළ) முதுப்பு பெயர் அரசு கருவம் மொழியில் (சிங்களம் / தமிழ்) Name in any of the official languages (Sinhala / Tamil)											
(41) තැපෑල ලිපිනය (தபால் முகவரி) Postal Address											

..... හෙමි ලද උපරි විස්තර පත්‍රිකාව, සිවිල් ලියාපදිංචි කිරීමේ පද්ධතියේ ලියාපදිංචි කළ හැකි ඉදිරිපත් කරමි.

..... என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட பிறப்பு விபரங்கள் அடங்கிய படி வழங்கியவை சிவில் பதிவு முறையில் செய்வதற்காக சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

I hereby forward the 'Particulars for Registration of a Birth' form received from for registration in the Civil Registration System.

.....
නිලධාරියාගේ / රෙජිස්ට්‍රාර්ගේ නම, කොට්ඨාශය, අත්සන හා දින මුද්‍රාව
அதிகாரியின் / பதிவாளரின் பெயர், பிரிவு, கையொப்பம், அலுவலக முத்திரை (இருத்தால்)
Name, Division, Signature, Date & Official Seal of the Officer / Registrar

