



57012704

CHILD REGISTRATION CERTIFICATE

APPLICANT INFORMATION

Applicant Name: Sadia Zeb	APPLICANT CITIZEN NUMBER / درخواست کنندہ کی شناختی کارڈ نمبر 13501-4117235-2	CNIC NUMBER b113073622
Tracking ID 504885120566	CERTIFICATE NUMBER 57012704	

APPLICANT CURRENT ADDRESS

درخواست درجہ کا سہ ماہی پتہ: مکان نمبر 1143، سٹریٹ نمبر 95، میگزین آئی/1، اسلام آباد

CHILD INFORMATION

	FIRST NAME Muhammad	LAST NAME Aniz	BIRTH COUNTRY OR TENSIL DISTRICT ریاست/ضلع Rawalpindi, rawalpindi
	FULL NAME Muhammad Aniz		
	CITIZEN NUMBER / شناختی کارڈ نمبر 61101-4518797-9	DATE OF BIRTH / تاریخ پیدائش 02-06-2025	
	GENDER: Male	IRIS: NO	

FATHER'S NAME Muhammad Imran	DISABILITY: NO
FATHER'S IDENTITY NUMBER / والدہ کی شناختی کارڈ نمبر 61101-4153814-9	رابطہ: بیٹا
MOTHER'S NAME Sadia Zeb	RELATION: Son
MOTHER'S IDENTITY NUMBER / والدہ کی شناختی کارڈ نمبر 13501-4117235-2	رابطہ: بیٹا

Note:

1. Submit the application for ID card as soon as the registered child reaches the age of 18 years. ID card of child will be issued with the same number.
2. Certificate should be renewed within one month of expiry as mentioned on the certificate.
3. Get your newborn registered immediately and get a new registration certificate
4. Obtain a new registration certificate in case of any change in data

نوٹ: درج شدہ بچے کی عمر اٹھارہ سال ہو سہی تاوقتیکہ اس کے لیے درخواست ملے کر دائر کی جائے۔ درخواست ملنے کے بعد بچے کے اٹھارہ سال کی عمر تک پہنچنے پر اس شخص کے حوالے سے شناختی کارڈ جاری کیا جائے گا۔
درج شدہ رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کے ایکٹ مائیک کے اندر سرٹیفکیٹ کی تجدید کروائیں۔
نوزائیدہ بچے کا فوری طور پر رجسٹریشن کروائیں اور نیا رجسٹریشن سرٹیفکیٹ حاصل کریں۔
کوئی تبدیلی کی صورت میں نیا رجسٹریشن سرٹیفکیٹ حاصل کریں۔

Handwritten signature

REGISTRAR GENERAL OF PAKISTAN

Date of Issue: 03-11-2025
Date of Expiry: 03-06-2028



13501-4117235-2

Checked by Hamid Maqsood
Assistant Registrar (Case-77)

COUNTERSIGNED ONLY
Ministry of Foreign Affairs is the
competent authority for the
issuance of the documents

12 DEC 2025





STATE OF NEW YORK
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
ALBANY, NEW YORK 12242

NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
DATE				

NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
DATE				



NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
DATE				

Handwritten text at the bottom left of the page.

Handwritten text in the center of the page, possibly a date or reference number.



Handwritten signature or initials at the bottom right.