



REPUBLIC OF THE PHILIPPINES  
 OFFICE OF THE REGISTER GENERAL

**CERTIFICATE OF LIVE BIRTH**

ONE COPY COMPLETELY ACCURATELY, LISTED IN THE CHIT REGISTER

Register Number:  
 (a) Civil Registrar-General No. \_\_\_\_\_  
 (b) Local Civil Registrar No. 3840 (1-31)

Province Albay  
 City or Municipality Legaspi City

1. PLACE OF BIRTH  
 a. Province Albay  
 b. City or Municipality Legaspi City  
 c. District Legaspi City  
 d. Name and Street Legaspi City  
 e. In Honor of \_\_\_\_\_

2. NAME (Type or print)  
 a. First Name GERALD  
 b. Middle Name OLIVA  
 c. Last Name BALDON

3. SEX M  
 a. Male  b. Female

4. DATE OF BIRTH  
 a. Month Oct b. Day 27 c. Year 1981

5. PLACE OF BIRTH  
 a. Province Albay  
 b. City or Municipality Legaspi City  
 c. District Legaspi City  
 d. Name and Street Legaspi City  
 e. In Honor of \_\_\_\_\_

6. MARRIAGE  
 a. Date of Marriage 28  
 b. Place of Marriage Cubao, Cusson City  
 c. Name of Spouse Marlene Mirandilla Olive  
 d. Name of Spouse Marlene Mirandilla Olive  
 e. Date of Birth 21  
 f. Place of Birth Legaspi City

7. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

8. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

9. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

10. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

11. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

12. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

13. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

14. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

15. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

16. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

17. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

18. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

19. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

20. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

21. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

22. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

23. SIGNATURE OF REGISTRAR  
 a. Name of Registrar Jaime R. Baldon  
 b. Title of Registrar Local Civil Registrar  
 c. Office of Registrar Legaspi City

24. SIGNATURE OF ATTENDANT AT BIRTH  
 a. Name of Attendant Marlene Mirandilla Olive  
 b. Title of Attendant Midwife  
 c. Office of Attendant Legaspi City

25. THIS CERTIFICATE IS PREPARED BY  
 NAME OF REGISTRAR JAIME R. BALDON  
 TITLE OF REGISTRAR \_\_\_\_\_  
 DATE 11/17/01

RESERVE FOR BINDING

3840

PURSUANT TO THE DECISION RENDERED BY CCR JOEL E. PECSON DATED MARCH 25, 2013 AND AFFIRMED BY CRG UNDER OCRG NO. 13-1010270, THE MOTHER'S FIRST NAME IS HEREBY CORRECTED FROM "MARLENE" TO "MARILYN"; THE PARENTS' DATE AND PLACE OF MARRIAGE ARE LIKEWISE CORRECTED FROM "MARCH 20, 1979 / MARIKINA, RIZAL" TO "MARCH 23, 1980 / SAN JOSE, MANGGAGAWA PARISH, MARIKINA, METRO MANILA"; AND THE CHILD'S DATE OF BIRTH IS LIKEWISE CORRECTED TO READ AS "OCTOBER 27, 1981".

OCRG No. 13-1010270  
 07/19/2013 08:58:01 AM

MS. EDITHA R. ORCILLA  
 Chief, Document Management Division

07320-HD-104ACB-00245-B1004  
 BEST POSSIBLE IMAGE



BRen  
 00506-A81UT0A-7

Documentary  
 Stamp Tax Paid

*CSM*  
 CLAIRE DENNIS S. MAPA, Ph. D.  
 National Statistician and Civil Registrar General  
 Philippine Statistics Authority

フィリピン共和国  
出生証明書

州名 アルバイ

登録番号 (a) 総合登録番号

市/町名 レガスピ市

(b) 地方登録番号 3460(K 11)

1. 出生地		2. 母の住所(母がどこに住んでいるか)	
a. 州名	アルバイ	a. 州名	アルバイ
b. 市/町名	レガスピ	b. 市/町名	レガスピ
c. 病院/施設名 レガスピ市 Carantawan		c. 通り名、番地 レガスピ市 Carantawan	
d. 出生地は市内か はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>		d. 居住地は市街地か はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
		e. 居住地は農地か はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	

子 供	3. 氏名 (ファーストネーム) (ミドルネーム) (ラストネーム) GERALD OLIVA BALDON		
	4. 性別 男	5a. 今回の出産 1人 <input checked="" type="checkbox"/> 双子 <input type="checkbox"/> 三つ子 <input type="checkbox"/>	5b. 多児出産の場合、子は 1番目 <input type="checkbox"/> 2番目 <input type="checkbox"/> 3番目 <input type="checkbox"/>
		6. 生年月日 1981年 10月 27日	

父 親	7. 氏名 (ファーストネーム) (ミドルネーム) (ラストネーム) Jaime Rivera Baldon			8. 国籍 フィリピン	8a. 人種 褐色
	9. 子の出生時の年齢 28歳		10. 出生地 ケソン市 Oubno	11a. 職業 労働者	11b. 職種

母 親	12. 母の氏名 (ファーストネーム) (ミドルネーム) (ラストネーム) Marlene Mirandilla Oliva			13. 国籍 フィリピン	13a. 人種 褐色
	14. 子の出生時の年齢 21歳		15. 出生地 レガスピ市 Carantawan	16. 過去の出産回数(今回の出産は含まず) 1	

17a. 届出人署名 (あり)		a. 現在の生存児の総数 1	b. 出生後の死亡児の数 0	c. 死産の子の数 0
b. 氏名 Jeime R. Baldon				
c. 住所 レガスピ市 Carantawan				

18. 母の郵便住所 (州名、市/町名、通り名、番地)

19. 私は、上記日付の 午前 / 午後 時 分に生存した子の出産に立ち会ったことを証明する。	出産立会人 d. 立会人による立会日記入
a. 署名 (あり)	e. 出産時の立会人の肩書
b. 氏名 Herminia (以下判読不能)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 助産婦
c. 住所 レガスピ市(判読不能)センター	<input type="checkbox"/> 看護師 <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に)

20. 地方民事登録官事務所受理	21a. 上記の名に追加する名がある場合
a. 署名	b. 名の追加をした日
b. 氏名	
c. 肩書	
d. 日付	

22a. 妊娠期間 36週	22b. 出生時の体重 6ポンド 7オンス	23. 嫡出子 はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--

24. 父母の婚姻日及び場所(嫡出子の場合) 1979年 3月 20日 市/町名 マリキナ 州名 リサール	25. 文書作成者 署名 _____ 氏名 _____ 肩書/身分 _____ 日付 1980年11月17日
---	--

特記事項（出生証明書の下側に記載）

2013年3月25日付で CCR JOEL E. PECSON が下した決定、及び CGR NO. 13-1010270 に基づいた CRG の確認に準拠して、誤記入された母親のファーストネームが”MARLENE”から”MARILYN”に、同様に結婚日と場所が、それぞれ”1979年3月20日/MARIKINA, RIZAR”から”1980323/SAN JOSE, MANGGAGAWA PARISH, MARIKINA, METRO MANILA”に、子供の誕生日が”1981年10月27日”に訂正された。

署名

MS. EDITHA R. ORCILLA

書類管理部門 主任