



सत्यमेव जयते

2017B0022048

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N20171007-3140-00022-2/10-Bibwe Wadi

नमुना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) Pune of tahsil / block : **Haveli** of District : **Pune** of Maharashtra State : India

बाळाचे नाव :

Name of child :

SPRUHA PRASAD JOSHI

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

30/05/2017

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

पारसनीस हॉस्पिटल, पुणे
PARASNIS HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

पल्लवी प्रसाद जोशी
PALLAVI PRASAD JOSHI

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

प्रसाद अशोक जोशी
PRASAD ASHOK JOSHI

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

इ-601, वेंकटेश क्षितीज
स.न.8/1/1अ/1, जांभुळवाडी
रोड, आंबेगाव, पुणे-46Address of parents
at the time of birth
of the child :E-601, VENKATESH KSHITIJ
SR.NO8/1/1A/1, JAMBHULWADI ROAD
AMBEGAON PUNE 46

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

इ-601, वेंकटेश क्षितीज
स.न.8/1/1अ/1, जांभुळवाडी
रोड, आंबेगाव, पुणे-46Permanent
address
of parents :E-601, VENKATESH KSHITIJ
SR.NO8/1/1A/1, JAMBHULWADI ROAD
AMBEGAON PUNE 46

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

21702

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration : 31/05/2017

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

07/10/2017

शिक्का/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Suryakant Deokar
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यू घटना नोंदल्याची खात्री करा. And Therefor No Need Of Physical Signature and death. Ensure Registration of Every birth and death.