



2016B0043221

प्रमाणपत्र क्र. Registration No.

N20161119-2721-00015-2/5-Katraj

नमुना - ५ / Form - 5



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



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु 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 Birth 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

बाळाचे नाव : Name of child :	अद्विका ADVIKA	लिंग : Sex :	स्त्री Female
जन्मदिनांक : Date of Birth :	06/10/2016	जन्मठिकाण : Place of Birth :	अ.एच.वाडिया नर्सिंग होम, पुणे A.H.WADIA NURSING HOME, PUNE
आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother :	उबाळे सुकेशिनी दत्तात्रय UBALE SUKESHINI DATTATRAY	वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father :	उबाळे दत्तात्रय दौलत UBALE DATTATRAY DAULAT
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	बिल्डींग क्र. 19/1, (वेस्ट विंग) प्रतिक नगर, आळंदी रोड येरवडा पुणे - 411006	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :	बिल्डींग क्र. 19/1, (वेस्ट विंग) प्रतिक नगर, आळंदी रोड येरवडा पुणे - 411006
Address of parents at the time of birth of the child :	BUILDING NO.19/1 (WEST WING) PRITAK NAGAR ALANDI ROAD YERWADA PUNE 411006	Permanent address of parents :	BUILDING NO.19/1 (WEST WING) PRATIK NAGAR ALANDI ROAD YERWADA PUNE 411006

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

41782

शेरा :
Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

19/11/2016

शिक्का/Seal :

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

07/10/2016

निर्णमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority

Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health

Birth-Death Department

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

या प्रमाणपत्रावर प्रतिकृप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

पुणे महानगरपालिका