

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No. Receipt No.

2018B0021355

N2018718-3048-000004-5/5-Sangam Wadi

नम्ना - ५ / Form - 5





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



जन्म प्रमाणपत्र **BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम१३//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 Birth and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ 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:

आरुष

Name of child:

AARUSH

जन्म दिनांक :

Date of Birth:

16/05/2018

आईचे पूर्ण नाव :

आरती गणेश खराडे

Name of Mother:

AARTI GANESH KHARADE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता:

मु.पो.नांदगाव ता.मुळशी जि.पुणे

412108

Address of parents at the time of birth of the child:

AT.POST.NANDGAON TAL.MULSHI

DIST.PUNE 412108

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

21147

Place of Birth:

जन्मठिकाण:

लिंग :

Sex:

वडिलांचे पूर्ण नाव:

Name of Father:

गणेश लक्ष्मण खराडे

GANESH LAXMAN KHARADE

दीनानाथ मंगेशकर हॉस्पिटल, पुणे

DEENANATH MANGESHKAR HOSP,PUNE

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता:

मु.पो.नांदगाव ता.मुळशी जि.पुणे

412108

पुरुष

Male

Parmanent

address of parents: AT.POST.NANDGAON TAL.MULSHI

DIST.PUNE 412108

नोंदणी दिनांक:

Date of Registration

22/05/2018

शेरा :

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue:

18/07/2018 This Certificate Having Scan Signature

TIUN OF

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : Signature of the issuing authority:

Dr. Kalpana Baliwant Sub Registrar & Medical Officer

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : ddress of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

And The fore No Need Of Physical Signature.

Ensure Registration of Every birth and death.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खे

