



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2013B0050215

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2019422-3072-000002-1/2 ORIGINAL-Hadapsar



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 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 :

Name of child :

**ZAIBA MANSOORALIKHAN
HOSPET**

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

01/10/2013

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

सुनिता नर्सिंग होम, पुणे

SUNITA NURSING HOME, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

शहनाज मन्सूरअलीखान हॉस्पेट
**SHAHANAJ MANSOORALIKHAN
HOSPET**

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

मन्सूरअलीखान अब्दुलखान हॉस्पेट
**MANSOORALIKHAN ABDULKHAN
HOSPET**

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

सी-३ १ला मजला पिंपळे बिल्डिंग सद
शिव नगर हांडेवाडी रोड हडपसर पुणे-
28

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

सी-३ १ला मजला पिंपळे बिल्डिंग सद
शिव नगर हांडेवाडी रोड हडपसर पुणे-
28

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

C-3 1ST FLR PIMPALE BUILDING
SADASHIV NAGAR HANDEWADI
ROAD HADAPSAR PUNE-28

Parmanent
address
of parents :

C-3 1ST FLR PIMPALE BUILDING
SADASHIV NAGAR HANDEWADI
ROAD HADAPSAR PUNE-28

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

48909

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

20/11/2013

शेरा :

Remarks (if any) :

मा.क्र 5162 दिनांक 16/11/19

निर्गमित करण्याच्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

22/04/2019

शिक्का/Seal:

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpana Baliwant
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death Department

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका