

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

Receipt No.

2013B0050215

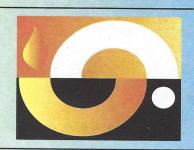
N2019422-3072-000002-1/2 ORIGINAL-Hadapsar

नम्ना - ५ / Form - 5





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



जन्म प्रमाणपत्र **BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम१२/१७ 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:

जन्म दिनांक: Date of Birth: ZAIBA MANSOORALIKHAN

HOSPET

01/10/2013

लिंग:

Sex:

स्री Female

जन्मठिकाण: Place of Birth:

सुनिता नर्सिंग होम, पुणे SUNITA NURSING HOME, PUNE

आईचे पर्ण नाव :

Name of Mother:

शहनाज मन्सुरअलीखान हॉस्पेट SHAHANAJ MANSOORALIKHAN

सी-3 1ला मजला पिंपळे बिल्डिंग सद

ाशिव नगर हांडेवाडी रोड हडपसर पुणे-

48909

22/04/2019

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father:

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता:

मन्स्रअलीखान अब्दुलखान हॉस्पेट MANSOORALIKHAN ABDULKHAN

सी-3 1ला मजला पिंपळे बिल्डिंग सद

ाशिव नगर हांडेवाडी रोड हडपसर पुणे-

HOSPET

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता:

Address of parents at the time of birth

of the child:

नोंदणी क्र.: Registration No.:

शेरा:

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Date of Issue:

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

मा.क्र 5162 दिनांक 16/21/19

Parmanent address

of parents:

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

नोंदणी दिनांक:

Date of Registration:

20/11/2013

<mark>निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :</mark>

Signature of the issuing authority :

प्राधिक याचा पता :

Sub Registrar & Medical Officer Birth-Death Department Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

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.

