



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर
Ahmednagar Municipal Corporation

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि 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 Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की अहमदनगर महानगरपालिका, अहमदनगर, तालुका अहमदनगर, जिल्हा अहमदनगर, 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 Ahmednagar Municipal Corporation, Ahmednagar of Tahsil / Ahmednagar of District Ahmednagar of Maharashtra State.

बाळाचे नाव: ऋग्वेद

Name of child: RUGVED

जन्म दिनांक: २६-०३-२०१५

Date of Birth: 26-03-2015

आईचे पूर्ण नाव: देवयानी राहुल कुलकर्णी

Name of Mother: DEVYANI RAHUL KULKARNI

आईचे आधारकार्ड क्र.:

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:

मु.पो. 47, रेणुका निवास, सहकार बँक कॉलनी साई मंदिरा शेजारी
.केडगांव .अहमदनगर .

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

A/P. 47, RENUKA NIWAS, SAHKAR BANK COLONY
SAI NIWAS, KEDGAON. AHMEDNAGAR.

नोंदणी क्रमांक: ४७७२

Registration No: 4772

शेरा / Remarks (if any): 13388 - 20/04/15

लिंग: पुरुष

Sex: MALE

जन्म ठिकाण: नरवडे हॉस्पिटल - सक्कर चौक, अहमदनगर

Place of Birth: NARVADE HOSPITAL - SAKKAR
CHOWK, AHMEDNAGAR.

वडिलांचे पूर्ण नाव: राहुल संजय कुलकर्णी

Name of Father: RAHUL SANJAY KULKARNI

वडिलांचे आधारकार्ड क्र.:

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

मु.पो. 47, रेणुका निवास, सहकार बँक कॉलनी साई मंदिरा शेजारी
.केडगांव .अहमदनगर .

Permanent Address of Parents:

A/P. 47, RENUKA NIWAS, SAHKAR BANK COLONY
SAI NIWAS, KEDGAON. AHMEDNAGAR.

नोंदणी दिनांक: १३-०४-२०१५

Date of Registration: 13-04-2015

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: २८-०३-२०१९ १६:१९:२२

Date of issue of certificate: 28-03-2019 16:19:22



निर्गमित करणा-या प्राधिका-याची सही
Signature of the issuing authority

प्राधिका-याचा पत्ता:
Address of the issuing authority:

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"