

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2015723-2826-000018-2/5-Hadapsar

नम्ना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT



पुणे महानगरपालिका PUNE MUNICIPAL CORPORATION

जन्म प्रमाणपत्र **BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ 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 Births 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:

ZAIDKHAN

जन्मदिनांक:

11/03/2015

Date of Birth:

11/03/2015

आईचे पूर्ण नाव :

शहनाज मनसुर अलीखान हॉस्पेटी

Name of Mother:

SHAHANAJ MANSOOR ALIKHAN

बाळाचे जन्माचे वेळी

। ला फ्लोअर श्री अपार्टमेंट नवजीवन पार्क

आई वडिलांचा पत्ता :

जवळ ससाणेनगर हडपसर पुणे 28

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

1st FLOOR SHREE APARTMENT NEAR NAVJEEVAN PARK SASANE NAGAR

HADAPSAR PUNE 28

लिंग:

पुरुष

Sex:

Male

जन्मठिकाण:

सुनिता नर्सिग होम, पुणे

Place of Birth:

SUNITA NURSING HOME, PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव:

मनसुर अलीखान अब्दुलखान हॉस्पेटी

Name of Father:

MANSOOR ALIKHAN ABDULKHAN

आई वडिलांचा

1 ला फ्लोअर श्री अपार्टमेंट नवजीवन पार्क

कायमचा पत्ता:

जवळ ससाणेनगर हडपसर पुणे 28

Parmanent address

of parents:

नोंदणी दिनांक :

1st FLOOR SHREE APARTMENT NEAR NAVJEEVAN PARK SASANE NAGAR

HADAPSAR PUNE 28

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

2015B0013290

शेरा:

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 23/07/2015

Date of Issue:

Date of Registration .01/04/2015

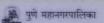
निर्विमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : Signature of the issuing authority

प्रधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



(मागे पाहा.)