



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2016B0042838

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N20161119-2744-00028-5/5-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 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 :

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्मदिनांक :

SIDDHI SAGAR SALAPE

Date of Birth :

06/10/2016

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

के.ई.एम.हॉस्पिटल., पुणे
K E M. HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

सारिका सागर सालपे

SARIKA SAGAR SALAPE

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

सागर वसंतराव सालपे

SAGAR VASANTRAO SALAPE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

घ नं 546 स नं 18/ 1 व ओम विल्डींग
समोर शिवाजी रोड गोंधळे नगर हडपसर
पुणे 28Address of parents
at the time of birth
of the child :HOUSE NO 546 SR NO 18/1 B OPPOSITE
OM BUILDING SHIVAJI ROAD
GONDHALENAGAR HADAPSAR PUNE
28

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

Permanent
address
of parents :घ नं 546 स नं 18/ 1 व ओम विल्डींग
समोर शिवाजी रोड गोंधळे नगर हडपसर
पुणे 28HOUSE NO 546 SR NO 18/1 B OPPOSITE
OM BUILDING SHIVAJI ROAD
GONDHALENAGAR HADAPSAR PUNE
28

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

42479

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

14/10/2016

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

शिक्का/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

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

या प्रमाणपत्रावर प्रतिकरुप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. And Therefore No Need Of Physical Signature. Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका