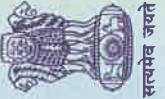




प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2016204-2744-000020-3/4-Hadapsar

नमुना - ५ / Form - 5



**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 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 :** सर्वेश  
**SARVESH**  
**17/03/2015**

लिंग : पुरुष  
Sex : Male

जन्मठिकाण : नोबल हॉस्पिटल, पुणे  
Place of Birth : NOBLE HOSPITAL, PUNE

**जन्मदिनांक :**  
**Date of Birth :**

निलीमा संतोष दिघे  
NILEEMA SANTOSH DIGHE

वडिलांचे पूर्ण नाव :  
Name of Father :

संतोष दानेश्वर दिघे  
SANTOSH DNYANESHWAR DIGHE

**आईचे पूर्ण नाव :**  
**Name of Mother :**

97/6 अ / 1 साईरामनगर ढेरे बंगला  
मांजरी रोड मांजरी बु. हवेली पुणे

97/6 अ / 1 साईरामनगर ढेरे बंगला  
मांजरी रोड मांजरी बु. हवेली पुणे

**बाळाचे जन्माचे वेळी**

**आई वडिलांचा पत्ता :**

कायमचा पत्ता :

97/6 A/1 SAIRAM NAGAR DHERE  
BUNGALOW MANJRI ROAD MANJRI BK  
HAVELI PUNE

97/6 A/1 SAIRAM NAGAR DHERE  
BUNGALOW MANJRI ROAD MANJRI BK  
HAVELI PUNE

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

Permanent  
address  
of parents :

2015B0013125

31/03/2015

**नोंदणी क्र. :**  
**Registration No. :**

नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration :

**शेरा :**  
**Remarks (if any) :**

निर्मातृ शाखाच्या प्राधिकाऱ्याची सही :  
Signature of the issuing authority Registrar & Health Officer  
Dr.S.T.Pardeshi  
Birth-Death Department



प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 04/02/2016

Date of This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.  
Address of the issuing authority. Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.