



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2017B0035288

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2019822-3072-000007-5/5-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 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 :

शताक्षी स्वप्निल कोद्रे

SHATAKSHI SWAPNIL KODRE

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

01/09/2017

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

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

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

कल्याणी स्वप्निल कोद्रे

KALYANI SWAPNIL KODRE

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

स्वप्निल बाळासाहेब कोद्रे

SWAPNIL BALASAHEB KODRE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

घ.न.104 गांधी चौक मुंदवा पुणे.411036 कायमचा पत्ता :

घ.न.104 गांधी चौक मुंदवा पुणे.411036

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

HO.NO.104 GANDHI CHOWK MUNDHWA  
PUNE.411036

Parmanent  
address  
of parents :

HO.NO.104 GANDHI CHOWK MUNDHWA  
PUNE.411036

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

35373

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

04/09/2017

शेरा :

Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

22/08/2019

नोंदणी करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpana Balwant  
Sub Registrar & Medical Officer  
Birth-Death Department



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.



पुणे महानगरपालिका