



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव
Name of local body issuing certificates

Emblem of
local body
or
CRS logo

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 मूल अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.
जी की (स्थानिक क्षेत्र) पिलाणवाडी तालुका दोंड 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) _____ of tahasil / block _____ of

District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : कुतब्बी देविचंद डुके
Name Child :

लिंग : स्त्री
Sex :

जन्म दिनांक : २८/११/२०१२
Date of Birth :

जन्म ठिकाण : पिलाणवाडी
Place of Birth :

आईचे पूर्ण नांव : स्त्री वेंशाळी देविचंद डुके
Full name of Mother :

वडीलांचे पूर्ण नांव : देविचंद सिद्धुडुके
Full name of Father :

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :

आई वडीलांचा कामगार पत्ता :

मु. पिलाणवाडी पो. राड
ता. दोंड जि. पुणे

मु. पिलाणवाडी पो. राड
ता. दोंड जि. पुणे

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

Permanent address of the parents :

नोंदणी क्रमांक : ८

Registration No. :

शेरा न. द. सि. रा. दा. का. यी. रा. य.
न. द. सि. रा. दा. का. यी. रा. य.
न. द. सि. रा. दा. का. यी. रा. य.

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २८/१२/२०१४
Date of Issue of Certificate :

नोंदणी दिनांक : २८/१२/२०१३

Date of Registration :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Endure Registration of every

