

Print

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना नं. 9 (Form No. 5)



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



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 मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, महाराष्ट्र राज्या च्या 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) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : प्रणाली प्रशांत शिंदे

Name of child : PRANALI PRASHANT SHINDE

जन्म दिनांक : 27/06/2009

Date of Birth : 27/06/2009

आईचे पूर्ण नाव : स्वप्नाली प्रशांत शिंदे

Name of Mother : SWAPNALI PRASHANT SHINDE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

25/275, निगडी, प्राधिकरण, पुणे-44

लिंग : स्त्री

Sex : FEMALE

जन्म ठिकाण : आदित्य बिरला हॉस्पिटल थेरगाव, पुणे

Place of birth : ADITYA BIRLA HOSPITAL THERGAON, PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव : प्रशांत प्रभाकर शिंदे

Name of Father : PRASHANT PRABHAKAR SHINDE

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

25/275, निगडी, प्राधिकरण, पुणे-44

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

25/275, निगडी, प्राधिकरण, पुणे-44

Permanent address of Parents :

25/275 NIGDI, PRADHIKARAN, PUNE 44

नोंदणी क्रमांक : 200928134878

Registration No. : 200928134878

Office Registration No./Office Name / Thergaon Dispensary

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 27/05/2015

Date of issue : 27/05/2015

Date of Issue : 27/05/2015



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही:

Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

उप-निबंधक
जन्म-मृत्यु नोंदणी
थेरगाव विभाग

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा" "Ensure Registration of every Birth & Death"