प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना -

/ Form -



## महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरीग्य 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 जनमाच्या 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: इशिका प्रशांत शिंदे

Name of child: ISHIKAA PRASHANT SHINDE

जन्म दिनांक : 28/01/2013 Date of Birth : 28/01/2013

आईचे पूर्ण नाव: स्वप्नाली प्रशांत शिंदे

Name of Mother: SWAPNALI PRASHANT SHINDE

बाळाचे जनमाचे वेळी आई वडिलांचा पता :

सेक्टर.नं-२५, प्लॉट.नं-२७५, निगडी, पुणे-४४.

Address of parents at the time of birth of the child: SEC.NO-25, PLOT.NO-275, NIGDI, PUNE-44.

नोंदणी क्रमांक : 2013280516872 Registration No. : 2013280516872

Office Registration No: 244

शेरा:

Remarks(If any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: 19/12/2013

Date of issue: 19/12/2013

लिंग: स्त्री

Sex: FEMALE

जन्म ठिकाण: आदित्य बिर्ला हॉस्पीटल थेरगाव ,पुणे

Place of birth: ADITYA BIRLA HOSPITAL THERGACN PUNE

विडलांचे पूर्ण नाव: प्रशांत प्रभाकर शिंदे

Name of Father: PRASHANT PRABHAKAR SHINDE

आई वडिलांचा कायमचा पता:

२७२०/१२, डबल रोड गार्डन, म.म.एक्सेंटेशन, बेळगाव-५९००१६.

Permanent address of Parents:

2720/12, DOUBLE ROAD GARDEN, M.M.EXTENSION, BELGAUM-590016.

नोंदणी दिनांक: 08/02/2013

Date of Registration: 08/02/2013

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही: Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority:

उप-निचंधक

बेरगांव विभाग