



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 and 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 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) Pimpri-Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : शितल शिवानंद बिराजदार

Name of Child :

SHITAL SHIVANAND BIRAJDAR

जन्म दिनांक : ०८/०५/२००५

Date of Birth : 08/05/2005

आईचे पूर्ण नाव : निर्मला शिवानंद बिराजदार

Name of Mother :

NIRMALA SHIVANAND BIRAJDAR

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

दळवीनगर, रेल्वेगेट जवळ, चिंचवड, पुणे

लिंग : स्त्री

Sex : Female

जन्म ठिकाण : स्वामीनाथन क्लिनिक पिंपरी पुणे १८

Place of Birth : SWAMINATHAN CLINIC PIMPRI

वडिलांचे पूर्ण नांव : शिवानंद कल्लापा बिराजदार

Name of Father :

SHIVANAND KALLAPPA BIRAJDAR

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

दळवीनगर, रेल्वेगेट जवळ, चिंचवड, पुणे

Address of Parents at the time of birth of the child : Permanent Address of Parents :

NEAR RAILWAY GATE, DALVI NAGAR,
CHINCHWAD, PUNE

NEAR RAILWAY GATE, DALVI NAGAR,
CHINCHWAD, PUNE

नोंदणी क्रमांक : ०२१/०२१/११००१/४०/००८७५

Registration No. : 021/021/11001/40/00871

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २५/०४/२००९

Date of Issue of

Certificate : 25/04/2009

नोंदणी दिनांक : १२/०५/२००५

Date of Registration : 12/05/2005

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

कै. यशवंतराव बळगाव स्मृती रुग्णालय

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका

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