



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

Emblem of
local body
or
CRS logo

प्रमाणपत्र दिव्यित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body, issuing certificates

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१२ 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) चाकठा तालुका वड जिल्हा २०१ महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उद्देश्य 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 tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : वेदांत
Name of Child : _____

लिंग : पु
Sex : _____

जन्म दिनांक : ११/११/२००७
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : चाकठा
Place of Birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : आश्विनी उमेश खांडेकर
Full Name of Mother : _____

वडीलांचे पूर्ण नाव : उमेश मधुसूदन खांडेकर
Full Name of Father : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : _____

आई वडीलांचा कायमचा पत्ता : फडाचीवाडी

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

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ४५/१३६०
Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : ३०/११/२००७
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remark (If any) : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १०/११/२०१०
Date of issue of certificate : _____

प्रमाणित करणाऱ्या प्राधिकार्याची स्वाक्षरी
Signature of the issuing authority
स्थापना / Seal
Address of the issuing authority

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every birth & death"