



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव  
Name of the 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 अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8 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) शेवगांव, तालुका शेवगांव, जिल्हा अ. नगर 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 Tahsil / Block \_\_\_\_\_ of District \_\_\_\_\_ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : आरव

Name of Child : \_\_\_\_\_

लिंग : पुरुष जन्मदिनांक : ०९/१२/१४

Sex : \_\_\_\_\_ Date of Birth : \_\_\_\_\_

जन्म ठिकाण : नित्यसेवा हॉस्पिटल शेवगांव

Place of Birth : \_\_\_\_\_

वडिलांचे पूर्ण नांव : श्री किशोर सिताराम दहातोडे

Name of Father : \_\_\_\_\_

आईचे पूर्ण नांव : सौ पल्लवी किशोर दहातोडे

Name of Mother : \_\_\_\_\_

नोंदणी क्रमांक : ७७२४ नोंदणी दिनांक : ११/१२/१४

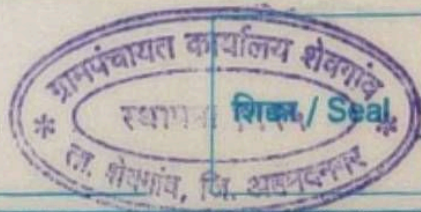
Registration No. : \_\_\_\_\_ Date of Registration : \_\_\_\_\_

आई/वडिलांचा कायमचा पत्ता : रा. चांदा ता. नेवासा  
जि. अ. नगर

Permanent address of Parents : \_\_\_\_\_

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ४/१/१५

Date of issue \_\_\_\_\_



निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राच्या सही  
Signature of the Issuing Authority  
गा. शेवगांव, ता. शेवगांव, जि. अ. नगर

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