

प्रमाणपत्र क्र. -
Certificate No. -



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
- आरोग्य विभाग -
HEALTH DEPARTMENT

- जन्म प्रमाण पत्र -
- BIRTH CERTIFICATE -

नमुना-५
Form-5



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव :- लोणी

Name of local body issuing certificates:-

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) :- सांकेगाव तालुका - सांकेगाव 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)-

-----of tahsil/block-----of District-----of Maharashtra State.

बाळाचे नाव :- लक्ष्मी लक्ष्मी कानडे

लिंग :- पुरुष

Name of child :-

Sex:-

जन्म दिनांक :- २९/०५/२०१३

जन्म ठिकाण :- लोणी ता. सांकेगाव

Date of birth :-

Place of birth:-

आईचे पूर्ण नाव :- आश्विनी लक्ष्मी कानडे

मि. पुणे

Full Name of Mother :-

वडिलांचे पूर्ण नाव :- लक्ष्मी लक्ष्मी कानडे

Full Name of Father :-

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :- चाकण ता. खेड मि. पुणे

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

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :- चाकण ता. खेड मि. पुणे

Permanent address of parents :-

नोंदणी क्रमांक :- ९८९

Registration No. :-

नोंदणी दिनांक :- ३०/०५/२०१३

Date of Registration :-

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :- २९/०५/२०१३

Date of issue of certificate :-

शेरा :- चाकण ता. खेड मि. पुणे

Remarks (if any) :-

जिल्हा	पुणे	२५
तालुका	सांकेगाव	
शेरा	चाकण ता. खेड मि. पुणे	३०४९९
प्रमाणपत्र	मार्ग	३०४९९

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the issuing authority
मौजे - लोणी

तयार करणाऱ्याची सही

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व 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 Ruls 8/13 of the Maharashtra Registration of Births & Deaths Rules, 2000)

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of every birth & death.