



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित 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 ८/१३ 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 जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) गुंजाळवाडी तालुका सांगमनेर जिल्हा अ.नगर 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) _____ of tahsil/blok _____ of District. _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : काळे अर्णव सलीश

Name of Child : _____

जन्म दिनांक : ०८/०८/२०१४

Date of Birth : _____

आईचे पूर्ण नांव : सौ. वेणीतई सतिश काळे

Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

गुंजाळवाडी, ता. सांगमनेर
जिल्हा अ.नगर

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

लिंग : पुरुष

Sex : _____

जन्म ठिकाण : सौ. ससर्भ हॉस्पिटल गुंजाळवाडी

Place of birth : _____

वडिलांचे पूर्ण नांव : श्री. सतिश रेवणनभा काळे

Name of Father : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

सु.पो. सोळवण ता. सांगमनेर
जिल्हा अ.नगर

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ४८४

Registration No : _____

शेरा : _____

Remarks (If any) : _____

नोंदणी दिनांक : ०८/०८/२०१४

Date of Registration : _____

निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचा सही

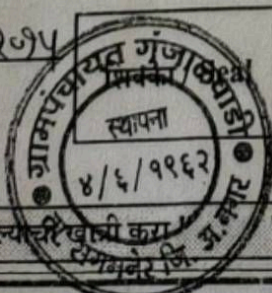
Signature of the Issuing Authority.

प्राधिकारित नोंदणी कार्यालय

Address of the Issuing Authority : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of issue : _____



" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा "

" Ensure Registration of every birth & death "