

## महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाच Name of local body issuing certificates



	ामाणपत्र 
/ ' ' J LICH MICHIL BIJET	RTIFICATE /१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Rules, 2	on of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the 2000.) ाच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की जिल्हा लिएड , महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख
This is to certify that the following information he the register for (local area / local body) of District of Maharashtra State	has been taken from the original record of birth which is of tahsil / block
of Maharashtra State	
बाळाचे नाव : रेज् हि उप्धव लॉवडे	लिंग : ऋजी
Name of Child :	Sex:
जन्म दिनांक : 15   03   2015	जन्म ठिकाण : पुष्ठिण ।
Date of Birth :	Place of birth :
आईचे पूर्ण नाव : राठि उहरव क्लीवर्ड	वडिलांचे पूर्ण नाव : उहाद के कि कि भाग ले खे
Name of Mother :	[1] 1일
	Name of Father :
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
विकार सार्व आवही छिल वीत	सुर हेड्गा पर डाकवासांग
	ता आही जि. वीव
Address of Parents at the time of Birth of the Child :	Permanent address of Parents :
	नोंदणी दिनांक: 23(03,12015
नोंदणी क्रमांक : _02	Date of Registration :
Registration No.:	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही व शिक्का
शेरा : रेवप २ रि	Signature & Stamp of the issuing authority
Remarks (If any):	प्राधिका-याचा पत्ता :
	00011 /
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 03 04 015 शिक्का/Seal	Address of the issuing authority:

Date of issue : \_