



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

महाराष्ट्र शासन

JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON

जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com>



BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्रं. ९ (नियम ९)

(Certificate of death issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 1502

REGISTER NO : 11496

SERIAL NO : 0

PAGE NO :

REG. NO : 32229

REG. DATE : 10/12/2014

NAME OF CHILD RITESH

GENDER : Male

बाळाचे नाव : रितेश

लिंग : पुरुष

DATE OF BIRTH : 21/11/2014

BIRTH TIME :

जन्म दिनांक : 21/11/2014

जन्म वेळ :

PLACE OF BIRTH : LATHI HOSPITAL, JALGAON

जन्माचे ठिकाण : लाठी हॉस्पिटल जळगाव

NAME OF FATHER : PRASHANT DILIP SONAWANE

वडिलांचे नाव : प्रशांत दिलीप सोनवणे

NAME OF MOTHER : NUTAN PRASHANT SONAWANE

आईचे नाव : नुतन प्रशांत सोनवणे

PERMANANT ADDRESS : WARUD TAL-SHINDKHEDA DIS, DHULE

कायमचा पत्ता : वारुड ता-शिंदखेडा जि- धुळे

REMARK / शेर : 2014/8 P NO, 56 BIRTH TIME: 11:48 AM

ISSUE DATE / 02/05/2017

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth&Death
जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे