



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.

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) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, 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) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : श्रीकेश रोनक नारखेडे

लिंग : पुरुष

Name of child : SHREEKESH RONAK NARKHEDE

Sex : MALE

जन्म दिनांक : 06/04/2015

जन्म ठिकाण : कुलकर्णी हॉस्पिटल भोसरी

Date of Birth : 06/04/2015

Place of birth : KULKARNI HOSPITAL BHOSARI

आईचे पूर्ण नाव : अर्चना रोनक नारखेडे

वडिलांचे पूर्ण नाव : रोनक दिलीप नारखेडे

Name of Mother : ARCHNA RONAK NARKHEDE

Name of Father : RONAK DILIP NARKHEDE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता :

आई वडिलांचा कायमचा पता :

सुदर्शन हाईट्स बी ४०१, बाळकृष्णनगर, आंबेठाण रोड, चाकण, ता. खेड, जि. पुणे

मु.पो. झोडगा, ता. मलकापूर, जि. बुलढाणा.

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

Permanent address of Parents :

SUDARSHAN HEIGHT B-401, BALKRUSHNA NAGAR, AMBETHAN ROAD, CHAKEN, TAL. KHED, DIST. PUNE.

AT. POST. JHODGA, TAL. MALKAPUR, DIST. BULDHANA.

आईचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

वडिलांचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी क्रमांक : 2015230590514

नोंदणी दिनांक : 20/04/2015

Registration No. : 2015230590514

Date of Registration : 20/04/2015

Office Registration No./Office Name 1073 / Bhosari

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 31/08/2015

Date of issue : 31/08/2015

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the Issuing authority :

प्राधिकार्याचा पता :

Date of Issue : 31/08/2015

Address of the issuing authority :

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करून घ्या" Ensure Registration of every Birth & Death