

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT चाकण नगरपरिषद

706

जन्म प्रमाणपत्र

(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 Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की चाकण नगरपरिषद,तालुका-खेड,जिल्हा-पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original for Chakan Muncipal Council Chakan of tahsil-Khed of

| district-Pune of Maharashtra State. | |
|---|--|
| बाळाचे नांव : | लिंग: २-भी |
| Name of Child : | Sex: |
| जन्म दिनांक: 9310312099 | जन्म विकाण : न्याक्र |
| Date of Birth : | Place of Birth : |
| आईचे पुर्ण नाव : ज्या श्रारद कोळकर | वडीलांचे पुर्ण नाव : सारद नाभदात्न काल |
| Full name of Mother : | Full name of Father : |
| बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : | आई वृडीलांचा कायमचा पत्ता : किर ने पूर्व |
| 1 | करमावाहर मा खाड , नम पुन |
| | |
| Address of parents at the time of birth of the child | Permanent Address of Parents : |
| | |
| | |
| नॉदणी क्रमांक : 999/3/8 | नोंदणी दिनांक: 39/03/2094 |
| Registration No.: | Date of Registration : |
| शेरा : | (Bb2 |
| | निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही |
| Remark (if any): | Signature of the issuing authority: |
| 1/ / *** | प्रशासक याक्रम नगरपारवद |
| प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 08/00/9 / शिका/Sea | Andress of the issuing authority: |
| Date of issue of certificate: | है बाक्रण नगरपरिषट |
| दाखला तयार करणाऱ्याची सही : जिल्ला करणाऱ्याची सही : | Chakan Muncipal Council |
| प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा | Ensure Registration of every birth & death |