

प्रमाण पत्र क्रमांक /  
Certificate No.  
Ph. No. : 020 25817510



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

नमूना 5 / Form - 5  
www.cbkirkee.org.in

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव  
Name of the local body issuing certificate  
खडकी छावणी परिषद  
KIRKEE CANTONMENT BOARD



जन्म प्रमाणपत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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) खडकी छावणी परिषद, 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) Kirkee Cantonment Board, of Tahasil / Block HAVELI, of District PUNE of MAHARASHTRA State.

बाळाचे नाव  
Name of Child : **JIYA**

लिंग  
Sex : **FEMALE**

जन्म दिनांक  
Date of Birth : **11-03-2015**

जन्म ठिकाण  
Place of Birth : **MILITARY HOSPITAL KIRKEE, PUNE-411003**

आईचे पूर्ण नाव  
Full Name of Mother : **PAWALE TAI RAHUL**

वडिलांचे पूर्ण नाव  
Full Name of Father : **PAWALE RAHUL MAHADU**

बाळाचे जन्माच्या वेळी आई वडिलांचा पत्ता  
Address of Parents at the time of birth of the child :

**FLAT NO-1, GOREHEIGHTS, NAMDEV  
NAGAR, CHAKAN, PUNE**

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता  
Permanent Address of Parent :

**RAMABAI NAGAR, BHAIYA SAHEB, AMBEDKAR  
NAGAR, GHATKOPAR(EAST) MUMBAI-75**

नोंदणी क्रमांक  
Registration No. **193**

नोंदणी दिनांक  
Date of Registration : **09-04-2015**

शेरा  
Remarks (If any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाणाच्या सही  
Signature of Issuing Authority :

**"सही उद्घरण" / "TRUE EXTRACT"**

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक  
Date of issue of certificate : **16/11/2015**

प्राधिकाणाच्या पत्ता

Address of the issuing authority :

**कार्यालय अधीक्षक/सहायक सचिव/O.S./A.S  
खडकी छावणी परिषद/Kirkee Cantt. Board**

Copying Fee : **200/-**

Receipt No. : **439413**

Date : **10-11-2015**

Copied By : **shikhar**



"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every birth and death"