



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT  
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

नमूना ५ | Form 5



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

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालिल माहिती जन्माच्या मूळ आभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, तालुका नांदेड, जिल्हा नांदेड, महाराष्ट्र राज्याच्या 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 Nanded Waghala City Municipal Corporation, Nanded of Tahsil / Nanded of District

बाळाचे नाव :	अनवेष	Name Of Child :	ANWESH
लिंग :	पुरुष	Gender :	Male
जन्म दिनांक :	08/08/2015	Date Of Birth :	08/08/2015
जन्म ठिकाण :	खुरसाळे हॉस्पिटल, बडपुरा, नांदेड.	Birth Place :	Khursale Hospital, Badpura, Nanded.
आईचे पूर्ण नाव :	अश्लेषा अनिल कऊटकर	Mother's Name :	Ashlesha Anil Kautkar
वडिलांचे पूर्ण नाव :	अनिल कऊटकर	Father's Name :	Anil Kautkar
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	लक्ष्मी निवास, गांधी नगर, नांदेड.	Address of parents at the time of birth of the	Laxmi Niwas, Gandhi Nagar, Nanded.
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :	लक्ष्मी निवास, गांधी नगर, नांदेड.	Permanent Address :	Laxmi Niwas, Gandhi Nagar, Nanded.
नोंदणी क्रमांक :	1201516794	Registration No. :	1201516794
नोंदणी दिनांक :	19/08/2015	Registration Date :	19/08/2015
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :	09/11/2015	Issue Date :	09/11/2015
शेरा :		Activity :	New Certificate

18650



AD  
MEDICAL HEALTH OFFICER  
BIRTH & DEATH REGISTRY  
Nanded Waghala City  
Municipal Corporation Nanded.  
प्राधिका-याचा पत्ता

10 NCV 2015