प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :



नम्ना -

Form -

महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरीग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT

पिपरी-चिचवड महानगरपालिका, पिपरी - ४११ ०१८. PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्यये 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 नौंदयहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे,महाराष्ट्र राज्या च्या नींदवहीत 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

बाळाचे नाव : आरोही उमेश देवरे

Name of child : AAROHI UMESH DEORE

जन्म दिनांक: 23/12/2013

Date of Birth: 23/12/2013

आईचे पूर्ण नाव : निलम उमेश देवरे

Name of Mother: NILAM UMESH DEORE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई विडलांचा पता

बी-18, चंद्रागण बिल्डींग, साई हौ.सोसा, वाल्हेकर वाडी,

चिंचवड, पूणे

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

B-18, CHANDRAGAN BUILDING, SAI HOUSING, SOC. WALHEKARWADI, CHINCHWAD, PUNE

नोंदणी क्रमांक : 2013220548358

Registration No.: 2013220548358

Office Registration No: 1084

शेरा:

Remarks(If any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: 26/02/2014

Date of issue: 26/02/2014

लिंग स्वी

Sex: FEMALE

जन्म ठिकाण: साळुंखे मॅटर्निटी होम प्राधिकरण,निगडी,पुणे

Place of birth : SALUNKHE MATERNITY HOME

PRADHIKARAN NIGDI, PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव: उमेश कृष्णा देवरे

Name of Father: UMESH KRISHNA DEORE

आई वडिलांचा कायमचा पता

बी-18, चंद्रागण बिल्डींग, साई हो.सोसा, वाल्हेकर वाडी,

चिचवड, पुणे

Permanent address of Parents:

B-18, CHANDRAGAN BUILDING, SAI HOUSING, SOC. WALHEKARWADI, CHINCHWAD, PUNE

नोंदणी दिनाक: 24/12/2013

Date of Registration: 24/12/2013

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही:

Signature of the issuing authority:

प्राधिकाऱ्याचा पता:

Address of the issuing authority:

हरण दवाखाना

