

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना - / Form -



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 : दुर्वा संतोष पवार

Name of child : DURVA SANTOSH PAWAR

जन्म दिनांक : 04/02/2014

Date of Birth : 04/02/2014

आईचे पूर्ण नाव : अपेक्षा संतोष पवार

Name of Mother : APEKSHA SANTOSH PAWAR

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

महात्मा फुले चौक, कोठारी हॉस्पिटल जवळ, चाकण, ता-
खेड, जि-पुणे-४१०५०१

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

MAHATMA FULE CHOWK, NEAR KOTHARI
HOSPITAL, CHAKAN, TAL-KHEAD, DIST-
PUNE-410501.

नोंदणी क्रमांक : 2014220552000

Registration No. : 2014220552000

Office Registration No./Office Name 114 /
Pradhikaran

शेरा :

Remarks(If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 22/12/2014

Date of issue : 22/12/2014

Date of Issue : 22/12/2014

लिंग : स्त्री

Sex : FEMALE

जन्म ठिकाण : आयुर्वेद व स्टर्लिंग मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल
प्राधिकरण, पुणे

Place of birth : AYURVED AND STERLING MULTISPECIALITY
HOSPITAL PRADHIKARAN, PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव : संतोष बन्शी पवार

Name of Father : SANTOSH BANSI PAWAR

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

महात्मा फुले चौक, कोठारी हॉस्पिटल जवळ, चाकण, ता-
खेड, जि-पुणे-४१०५०१

Permanent address of Parents :

MAHATMA FULE CHOWK, NEAR KOTHARI
HOSPITAL, CHAKAN, TAL-KHEAD, DIST-
PUNE-410501.

नोंदणी दिनांक : 06/02/2014

Date of Registration : 06/02/2014

निर्णमित करणार्या प्राधिकार्याची सही:

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

उपनिबंधक

जन्म मृत्यु नोंदणी

प्राधिकरण दवाखाना

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका