

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA



आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित कालाव्या अवधिक शेषांशे न्यत्र

Name of local body issuing certificates

Emblem of
Local body
or
CRS logo

॥ 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) शौरगढ तालुका रावे जिल्हा जळगांव 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 (local area/local body) _____ of tahsil/ block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बालाचे नांव :- प्राणेशी लिंग स्त्री

Name of Child : _____ Sex : _____

जन्म दिनांक :- 20/08/2018

जन्म ठिकाण : शिरजवली

Date of Birth : _____ Place of Birth : _____

आईचे पूर्ण नांव: मौलवीता पुराणा चौधरी

वडिलांचे पूर्ण नांव : प्रताप मधुकर नाईक

Full Name of Mother

Full Name of Father :

वाळांचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : शिरगाव आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : शिरगाव

ताठरापदे किं जाळगांव ताठरापदे किं जाळगांव

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

Permanent address of Parents :

नोंदणी क्रमांक : १५

Registration No.

शेरा :

Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of issue of certificate %

08/04/2098

नोंदणी दिनांक : २०/०९/२०१४

Date of Registration :

निर्गमित करणान्या प्राधिकार्यान्तरी प्रधिकारी

Signature of the issuing authority:

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : ता.रावेर जि.जळगांव

Address of the issuing authority :