प्रमाणपत्र क्रमांक Certificate No.



## महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

## आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

चाकण नगरपरिषद

4089

जन्म प्रमाणपत्र

(जन्म व मृत्यू 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 Registration of Birth and Deaths Act 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra of Birth and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की चाकण नगरपरिषद, तालुका-खेड, जिल्हा-पुणे, 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 Chakan Muncipal Council Chakan of Tabsil-Khed of District-Pune

of Maharashtra State.	, Ollakali, Ol Talisii-Klied, Ol District-Pulle
बाळाचे नांव : वेदात	लिंग :
Name of Child :	Sex:
जन्म दिनांक : 9८१०१।२०१४	जन्म ठिकाण : —दी कि
Date of Right.	Place of Birth:
आईचे पुर्ण नांव: स्मिशीता भाषकर स्हांगडाले.	विडलांचे पुर्ण नांव : भावनुर नारायण
Full Name of Mother:	Cull Manne of Catherine
बाळाच्या जन्माच्या वेळी आई वडीलांचा पत्ता :	आई वडिलाचा कायमचा पत्ता :
	शिवम विहार नाकन
Address of parents at the time of birth of the child :	Permanant address of Parents :
	A he retributed for one sample
नोंदणी क्रमांक :	नोंदणी दिनांक :
Registration No. :	नोंदणी दिनांक :
शेरा :	20'
Remarks(If any):	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही कि बी
	Signature of the issuing authority: 3.90.96
	पुष्याधिकारी निर्वेधक
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 31901२०१६ शिका/Seal	प्राधिका याचा पता : जन्दा-मृत्यु
Date of issue of certificate :	Address of the ssuing authority कण नगरपरिषद चाकण नगरपरिषदः ता.खेड,जि.पुणे
दाखला तयार करणाऱ्याची सही :	Chakan Municipal Council
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा	"Ensure Registration of every birth & death"