istration of every Birth & Death."



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificate

ग्रामपंचायत चाकण तालुका खेड जिल्हा पुणे

जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिन्यम , 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 & Death Act, 1969 and Rule 8/13 of th

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) <u>ग्रामपंचायत चाकण</u>,तालुका खेड ,जिल्हा पुणे ,महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहित उल्लेख आहे. This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth is the register for (local area/local of tahsil/block of District_____ of Maharashtra .State. बाळाचे नाव : Name of child अथर्व /२७/१२/२०१3 लिंग : Sex: जन्म दिनांक : Date of Birth 22/90/2093 जन्म ठिकाण: - Place of Birth आईचे पूर्ण नाव प्रगती सोमनाथ शिंदे वडिलांचे पूर्ण नाव सोमनाथ सदाशिव शिंदे Full Name of Mother Full Name of Father: बाळाचे जन्माचे वेळी आई विडलांचा पत्ता : आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : Address of parents at the time of birth of the child Permanent address of Parents: रासे नोंदणी क्रमांक : १३६/१४१४ Registration No. नोंदणी दिनांक: शेरा : Date of Registration 39/90/2093 Remarks (if any): निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 39/92/2093 Standard of The issuing authority | 1-10 um Date of issue of certificate-स्था अपिक्षास्त्रात्म प्रता _ जन्म मृत्य विवाह नॉन्गी शिक्क Address of the दाखला तयार करणा-याची सही Seal ता.खंड, जि.पुग प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटनी