



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 : ओम रामचंद्र भोसले

लिंग : पुरुष

Name of child : OM RAMCHANDRA BHOSALE Sex : MALE

जन्म दिनांक : 08/02/2014

जन्म ठिकाण : कामत हॉस्पिटल चाफेकर चौक चिंचवडगांव पुणे 33

Date of Birth : 08/02/2014

Place of birth : KAMAT HOSPITAL CHAFEKAR CHOWK CHINCHWADGAON PUNE 33

आईचे पूर्ण नाव : दिपाली रामचंद्र भोसले

वडिलाचे पूर्ण नाव : रामचंद्र मारुती भोसले

Name of Mother : DEEPAI RAMCHANDRA BHOSALE

Name of Father : RAMCHANDRA MARUTI BHOSALE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता :

आई वडिलांचा कायमचा पता :

बेलटिका नगर, आदर्श कॉलनी, थेरगाव, पुणे 33

बेलटिका नगर, आदर्श कॉलनी, थेरगाव, पुणे 33

Address of parents at the time of birth of the child: Permanent address of Parents :

BELTHIKA NAGAR, ADARSH NAGAR, THERGAON, PUNE 33

BELTHIKA NAGAR, ADARSH NAGAR, THERGAON, PUNE 33

नोंदणी क्रमांक : 2014270552267

नोंदणी दिनांक : 20/02/2014

Registration No. : 2014270552267

Date of Registration : 20/02/2014

Office Registration No: 273

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 08/05/2014

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Date of issue : 08/05/2014

Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पता :

शिवका/Seal Address of the issuing authority

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा” "Ensure Registration of every Birth & Death"