



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव
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) लिगांकी तालुका दोंड 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 (local area / local body) _____ of tahasil / block _____ of

District _____ of maharashtra State.

बाळाचे नांव :- मंजुषा मंगेश नागदे

Name Child :

जन्म दिनांक :- २२/०९/२०१५

Date of Birth :

आईचे पुर्ण नांव :- प्रिमंका मंगेश नागदे

Full name of Mother :

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :

गायकवाड हॉस्पिटल सावकरनगर
ता. दोंड जि. पुणे.

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

लिंग :- स्त्री

Sex :

जन्म ठिकाण :- गायकवाड हॉस्पिटल

Place of Birth : सावकरनगर लिगांकी

वडीलांचे पुर्ण नांव :- मंगेश अशोक नागदे

Full name of Father :

आई वडीलांचा कामयचा पत्ता :

मु. पो. कोणीलकं नाथ ता. लिगांकी
जि. अहमदनगर

Permanent address of the parents :

नोंदणी क्रमांक : ११

Registration No. :

शेरा :

Remarks (if any) _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ०५/०५/२०१५

Date of Issue of Certificate :

नोंदणी दिनांक : ३१/०९/२०१५

Date of Registration :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority ; मृत्यु नोंदणी

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. "

" Ensure Registration of every Birth and Death "

