



सत्यमेव जयते

Birth Certificate Printing

iDocScanner

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2014B0016373

Receipt No.

N2018531-3034-000019-3/3-Dhole Patil Road



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व 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 Birth and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली 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) Pune of tahsil / block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State : India

बाळाचे नाव :

Name of child :

PRANJAL SINGH

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

15/04/2014

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

के.ई.एम.हॉस्पिटल., पुणे
K.E.M. HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

रजनी उदयशंकर सिंह

RAJANI UDAYSHANKAR SINGH

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

उदयशंकर जीटन सिंह

UDAYSHANKAR JEETAN SINGH

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं. 213 रुक्साना शेख निवास हेल्थ
क्लब राष्ट्रप्रेम नगर दिघी रोड भोसरी पुणे

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

सर्वे नं. 213 रुक्साना शेख निवास हेल्थ
क्लब राष्ट्रप्रेम नगर दिघी रोड भोसरी पुणेAddress of parents
at the time of birth
of the child :S.NO.213 RUKSANA SHAIKH NIWAS
HEALTH CLUB RASHTRAPREM NAGAR
DIGHI BHOSARI PUNEParmanent
address
of parents :S.NO.213 RUKSANA SHAIKH NIWAS
HEALTH CLUB RASHTRAPREM NAGAR
DIGHI BHOSARI PUNE

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

16044

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

21/04/2014

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Kalpana Baliwant
Sub Registrar & Medical Officer
Birth Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

31/05/2018

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

पुणे महानगरपालिका