



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

महाराष्ट्र शासन

JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON

जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com>



BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्र. ९ (नियम ९)

(Certificate of death issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)
(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 18694

REGISTER NO : 2014/2

SERIAL NO : 2022

PAGE NO : 0

REG. NO : 22098

REG. DATE : 15/03/2014

NAME OF CHILD HITESH

बाळाचे नाव : हितेश

GENDER : Male

लिंग : पुरुष

DATE OF BIRTH : 12/03/2014

जन्म दिनांक : 12/03/2014

BIRTH TIME : 07:50 PM

जन्म वेळ : 07:50 PM

PLACE OF BIRTH : TARA HOSPITAL, JALGAON

जन्माचे ठिकाण : तारा हॉस्पिटल, जळगाव

NAME OF FATHER : SANDIP TUKARAM GADHE

वडिलांचे नाव : संदीप तुकाराम गाढे

NAME OF MOTHER : SHITAL SANDIP GADHE

आईचे नाव : शितल संदीप गाढे

PERMANANT ADDRESS : SAJGAON TAL. PACHORA DIST. JALGAON

कायमचा पत्ता : साजगाव ता- पाचोरा जि- जळगाव

REMARK / शेरा : 2014/2 BIRTH TIME 07:50 PM

ISSUE DATE / 05/12/2015

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth & Death

जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे