

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :



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 : अवधुत दत्तात्रय वायभासे

Name of child : AODHUT DATTATARYA WAYBHASE

लिंग : पुरुष

Sex : MALE

जन्म दिनांक : 16/01/2014

Date of Birth : 16/01/2014

जन्म ठिकाण : वाय. सी. एम. पिंपरी

Place of birth : Y.C.M.H. PIMPRI

आईचे पूर्ण नाव : उज्वला दत्तात्रय वायभासे

वडिलांचे पूर्ण नाव : दत्तात्रय भगवत वायभासे

Name of Mother : UJJWALA DATTATARYA WAYBHASE

Name of Father : DATTATARYA BHAGWAT WAYBHASE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

विशाल गार्डन शेजारी, शिक्रापुर रोड चाकण, पुणे

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

विशाल गार्डन शेजारी, शिक्रापुर रोड चाकण, पुणे

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

NEAR VISHAL GARDEN, SHIKRAPUR ROAD, CHAKAN, PUNE

Permanent address of Parents :

NEAR VISHAL GARDEN, SHIKRAPUR ROAD, CHAKAN, PUNE

नोंदणी क्रमांक : 2014210549573

Registration No. : 2014210549573

नोंदणी दिनांक : 18/01/2014

Date of Registration : 18/01/2014

Office Registration No: 248

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 28/03/2014

Date of issue : 28/03/2014



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

उप-निबंधक
क. यशवंतराव चव्हाण स्मृती रुग्णालय
पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी - ४११ ०१८