

## महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आगीग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८. PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



## जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नौंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नौंदणी 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 नॉदवहीतून 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

बाळाचे नाव: पूर्वी उल्हास भोळे

Name of child: **PURVIULHAS BHOLE** 

जन्म दिनांक : 05/10/2013 Date of Birth: 05/10/2013

आईचे पूर्ण नाव : पल्लवी उल्हास भीळे

Name of Mother: PALLAVI ULHAS BHOLE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता :

गट नं. १३०७/७८, हर्षयश निवास, लक्ष्मी सोसायटी, स्दर्शननगर, चिखली, पुणे.

Address of parents at the time of birth of the child

GATE NO. 1307/78, HARSHYASH NIWAS, LAXMI SOC ... SUDARSHAN NAGAR, CHIKHALI, PUNE

नोंदणी क्रमांक: 2013300540361

Registration No.: 2013300540361

Office Registration No: 2984

शेरा: Remarks(If any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 13/11/2013

Date of issue: 13/11/2013

जन्म ठिकाण : इतर: नवजीवन हॉस्पीटल, आकुर्डी, पुणे ३५.

Place of birth: OTHER NAVJEEVAN HOSPITAL, AKURDI, PUNE 35.

विडलाचे पूर्ण नाव: उल्हास सरेश भोळे

Name of Father: ULHAS SURESH BHOLE

आई वडिलांचा कायमचा पता:

गट नं.१३०७/७८, हर्षयश निवास, लक्ष्मी सोसायटी, सदर्शननगर, चिखली, पणे.

Permanent address of Parents

GATE NO. 1307/78, HARSHYASH NIWAS, LAXMI SOC... SUDARSHAN NAGAR, CHIKHALI, PUNE.

नोंदणी दिनांक : 08/10/2013

Date of Registration 08/10/2013

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही:

Signature of the issuing authority:

प्रधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority:

जन्म मृत्यु विभाग

आकुडी रुग्णालय, पुणे-३५