प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नम्ना -/ Form



महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरीग्य 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 नौंदवहीत 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: ऋत्जा राकेश आदमाने

लिंग: स्त्री

Name of child: RUTUJA RAKESH ADMANE

Sex: FEMALE जन्म ठिकाण: अश्विनी हॉस्पिटल इंन्डोस्कोपी सेंटर प्लॉट नं. ११८, सेक्टर

जनम दिनांक: 13/08/2013 नं.२०,कृष्णानगर,चिखली रोड,पूणे-४११०१९

Date of Birth: 13/08/2013

Place of birth: ASHWINI HOSPITAL ENDOSCOPY CENTER PLOT NO 118, SECTOR NO.20, KRISHNA NAGAR, CHIKHALI ROAD, PUNE-411019

आईचे पूर्ण नाव: धनश्री राकेश आदमाने Name of Mother: DHANASHREE RAKESH

वडिलांचे पूर्ण नाव: राकेश ज्ञानेश्वर आदमाने

ADMANE

Name of Father: RAKESH DNYANESHWAR ADMANE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता:

आई वडिलांचा कायमचा पता :

सेक्टर नं-२६, इनकमटॅक्स कॉलनी, प्राधिकरण.

घर नं.१९०, आदमाने वाडा, पाषाण.

Address of parents at the time of birth of the

child:

Permanent address of Parents:

नोंदणी दिनांक: 24/08/2013

SECTOR NO.26, INCOMETAX COLONY,

PRADHIKARAN.

HOUSE NO. 190, ADMANE WADA, PASHAN

नोंदणी क्रमांक: 2013300535904

Registration No.: 2013300535904

Office Registration No: 2509

शेरा:

Remarks(If any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: 03/10/2013

Date of issue: 03/10/2013

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही:

Date of Registration: 24/08/2013

जन्म भृत्यु विभाग

Signature of the issuing authority: प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority : अगकुडी रुग्णालय, पूर्ण उप

"पात्येक जनम आणि मृत्युची घटेना नोंदल्याची खाजी करा" "Ensure Registration of every Birth & Death"