



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

Emblem of
local body
or
CRS logo

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body issuing certificates

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) चाकण तालुका २८३ जिल्हा पूना 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) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : मुहम्मद अली नोदणी
Name of Child : मुहम्मद अली नोदणी

लिंग : पु.
Sex : पु.

जन्म दिनांक : ३०/१२/२००८
Date of Birth : ३०/१२/२००८

जन्म ठिकाण : चाकण
Place of Birth : चाकण

आईचे पूर्ण नाव : परवीन शाहिद अन्सार
Full Name of Mother : परवीन शाहिद अन्सार

वडीलांचे पूर्ण नाव : शाहिद गणी अन्सार
Full Name of Father : शाहिद गणी अन्सार

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : _____

आई वडीलांचा कायमचा पत्ता : चाकण

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

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ४४१९५२४
Registration No. : ४४१९५२४

नोंदणी दिनांक : ३१/१२/२००८
Date of Registration : ३१/१२/२००८

शेरा : _____
Remark (If any) : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority : [Signature]

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १५/१०/०९
Date of issue of certificate : १५/१०/०९

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____

शिका / Seal