## OF MAHARASHTRA

नमुना - ५ Form No. 5



GOVERNMEN आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT





अंतर्गत गांवे :- जोगेश्वरी, नायगांव, कमळापुर, रामराई, रामराई वाडी ) ता.गंगापुर जि.औरंगाबाव

नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म मृत्यु नोंदणी नियम, २०००

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) जिल्हा अधिक 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)	
बाळाचे नांव : तं जीप Name of Child : जन्म दिनांक : 22104/2013	of District
आईचे पूर्ण नांव : ब्योमाली येती ध्योनेव Full name of Mother : बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता	हिम्हीलांचे पूर्ण नांव : स्रोती ए नेश्वहरी स्थाजनक Full name of Father : आई वढीलांचा कायमचा पत्ता :
Address of Parents at the time of birth of the child:	Permanent address of Parents स्मानी प्रवासित स्मानी प्रवासित स्मानी प्रवासित स्मानी प्रवासित स्मानी दिनांक स्मानी स्मानी दिनांक
नोंदणी क्रमांक : (2.54.).  Registration No. :::::::::::::::::::::::::::::::::::	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची समीतायत जोगेन्वरी Signature of the issuing authority  निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : Address of the issuing authority
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : .1210912013	Address of the issuing account